

### **Wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej**

*na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 693 ze zm.)*

<b>Dane osobowe</b>
Nazwisko i imię .....
Nr PESEL .....
Data urodzenia.....
nr telefonu.....

<b>Adres zamieszkania</b>
Miejscowość .....
Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....
Kod ..... Poczta .....
Województwo.....
<b>Adres do korespondencji</b> (wypełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)
Miejscowość .....
Ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....
Kod ..... Poczta .....

<b>Nazwa banku i numer konta</b> (26 znaków), na które ma być przekazywane świadczenie pieniężne (w przypadku niewypełnienia tego pola, świadczenie będzie przesyłane za pośrednictwem Poczty Polskiej)
.....

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy pieniężnej na podstawie art. 7 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 693 z późn. zm.)<sup>1</sup>

<b>Ze względu na trudną sytuację materialną</b> (związaną m.in. z potrzebą zakupu leków, środków opatrunkowych, kosztami leczenia operacyjnego, wysokimi kosztami bieżącego utrzymania, itp.)
ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej, kopia zaświadczenia o stanie zdrowia, kopia wypisu ze szpitala, kopie faktur VAT za zakupione leki/leczenie, kopie rachunków dotyczących kosztów bieżącego utrzymania

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć

	<p><b>W związku z zaistnieniem następującego zdarzenia losowego:</b></p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), zaświadczenie z urzędu gminy o poniesionych stratach bądź inne dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego</p>
	<p><b>Na częściowe pokrycie kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, pomocniczego (np. wózek inwalidzki, aparat słuchowy itd.):</b></p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), kosztorys wstępny lub faktura pro forma albo kopia faktury VAT, jeśli zakup został już zrealizowany oraz zlecenie zakupu wystawione przez lekarza</p>
	<p><b>Na dostosowanie pomieszczeń mieszkalnych do rodzaju inwalidztwa</b></p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), kosztorys wstępny lub faktura pro forma albo kopia faktury VAT, jeśli zakup został już zrealizowany oraz orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej</p>
	<p><b>Na opłacanie pomocy pielęgnacyjnej</b></p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), kopie rachunków lub dowodów wpłat, kopie umów, z których wynikają ponoszone koszty lub kopie faktur VAT</p>
	<p><b>Inne</b>, proszę opisać jakie i załączyć odpowiednią dokumentację, w tym dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Oświadczam, że<sup>2</sup>:

1) gospodarstwo domowe:

† prowadzę samodzielnie

† prowadzę wspólne z następującymi osobami:

L.P.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto <sup>3</sup>
1			
2			
3			
4			

2) Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, ze zm.), oświadczam, że według stanu na dzień sporządzenia wniosku o pomoc pieniężną dane w nim zawarte oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe i aktualne.

<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć

<sup>3</sup> W załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny.

