

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.)

Dane osobowe

Nazwisko i imię

Nr PESEL

Data urodzenia.....

nr telefonu.....

Adres zamieszkania

Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod Poczta

Województwo.....

Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)

Miejscowość

Ulica nr domu nr mieszkania

Kod Poczta

Nazwa banku i numer konta (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.)¹

Ze względu na trudną sytuację materialną (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

¹ Właściwe zaznaczyć

	<p>W związku z zaistnieniem następującego zdarzenia losowego: 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>Na częściowe pokrycie kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, pomocniczego (np. wózek inwalidzki, aparat słuchowy itd.): 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>Na dostosowanie pomieszczeń mieszkalnych do rodzaju inwalidztwa 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>Na opłacanie pomocy pielęgnacyjnej 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>Inne, proszę opisać jakie i załączyć odpowiednią dokumentację, w tym dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty) </p>

Oświadczam, że²:

1) gospodarstwo domowe:

† prowadzę samodzielnie

† prowadzę wspólne z następującymi osobami:

L.P.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto ³
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.

² Właściwe zaznaczyć

³ W załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny.

- 3) Spełniam/Nie spełniam⁴ kryteria dochodowe określone w art. 10 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. *o działaczach opozycji antykomunistycznej...* - w załączeniu przedstawiam dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny⁵.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

POUCZENIE

Pomoc pieniężna przyznawana na podstawie art. 10 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. *o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych* (Dz. U. 2015 r. poz. 693 ze zm.) ma charakter jednorazowy i co do zasady przyznawana jest raz do roku. Gdyby przewidywał(a) Pan(i), że sytuacja materialna Pana(i) nie ulegnie zmianie i w latach kolejnych byłby/byłaby Pan(i) zmuszony(a) ponownie korzystać z pomocy pieniężnej, sugerujemy systematyczne gromadzenie faktur, rachunków itp. potwierdzających sposób wydatkowania udzielonej pomocy, a także ponoszenie innych wydatków.

⁴ Niewłaściwe skreślić

⁵ W załączeniu należy przedstawić dokument potwierdzający wysokość uzyskiwanego dochodu netto. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony. Do dochodu nie wlicza się kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób.