

..... 2014r.
/miejsowość, data/

Zarząd
Polskiego Stowarzyszenia Obrońców Życia Człowieka
ul. Krowoderska 24/1
31-142 Kraków

Wnioskuje o przyznanie mi jednorazowej zapomogi materialnej (pomoc świąteczna).

Prośbę swoją motywuję ciężką sytuacją materialną/rodziną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polskie Stowarzyszenie Obrońców Życia Człowieka ul. Krowoderska 24/1, 31-142 Kraków, moich danych osobowych.

Warunkiem przyjęcia niniejszego formularza jest wypełnienie **wszystkich** jego punktów **WIELKIMI LITERAMI**.

Imię: Nazwisko:

Miejsce zameldowania: -
/miejsowość, poczta/

.....
/ulica, nr domu, nr lokalu/

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres stałego zameldowania):

-
/kod pocztowy, poczta, ulica, nr domu, nr lokalu/

Numer telefonu:

Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia: . . r.,

Imię ojca i matki:

PESEL:

Niepełnosprawność: tak nie

Nazwa Urzędu Skarbowego: Kraków-Nowa Huta Kraków-Podgórze

Kraków-Stare Miasto Kraków-Śródmieście Pierwszy Urząd Skarbowy w Krakowie

Kraków-Krowodrza Kraków-Prądnik Drugi Urząd Skarbowy w Krakowie

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego (jeśli jest inny niż powyżej):

.....

1. W skład rodziny wchodzi (osoby ubiegającej się o pomoc, proszę nie wpisywać, gdyż jest wpisana na stronie 1):

	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL *)	Stan cywilny	Niepełno-sprawność
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

*) W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

2. Pomoc świadczona z MOPS:

- a) zasiłek rodzinny: **tak** w wysokościzłgr **nie**
- b) dodatki do zasiłku rodzinnego z tytułu:
- urodzenia dziecka: **tak** w wysokościzłgr **nie**
 - samotnego wychowywania dziecka: **tak** w wysokości zł gr **nie**
 - wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej: **tak** **nie**
- w wysokościzłgr
(wpisać dla kogo)
- w wysokościzłgr
(wpisać dla kogo)
- pozostałe: **tak** **nie**
- w wysokościzłgr
(wpisać jaka pomoc i dla kogo)
- c) zasiłek i świadczenia pielęgnacyjne: **tak** **nie**
- w wysokościzłgr
(wpisać dla kogo) -
- w wysokościzłgr
(wpisać dla kogo) -
- d) inne: **tak** **nie**
- w wysokościzłgr
(wpisać jaka pomoc i dla kogo)

3. Dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym za rok 2013 z tytułu:

- a) gospodarstwa rolnego: **tak** w wysokościzłgr **nie**
- b) stypendium (dla uczniów i studentów): **tak** **nie**
- w wysokościzłgr
(wpisać dla kogo)

..... w wysokościzłgr

(wpisać dla kogo)

c) alimenty na rzecz dzieci : **tak** **nie**

..... w wysokościzłgr

(imię i nazwisko dziecka)

..... w wysokościzłgr

(imię i nazwisko dziecka)

d) fundusz alimentacyjny pobierany w MOPS: **tak** **nie**

jeżeli nie w MOPS to: w wysokości zł gr

(nazwa instytucji w której jest pobierany)

e) inne : **tak** w wysokości zł gr **nie**

(wpisać dla kogo)

Do wniosku dołączam (dotyczy tylko tych osób, które nie dostarczyły wcześniej poniższych dokumentów):

- 1) Akty urodzenia dzieci do 18 r. życia – do wglądu lub ksero.
- 2) Zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka w wieku powyżej 18 lat do szkoły (dotyczy uczniów/ studentów uczących się w trybie dziennym).
- 3) Orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności – jeżeli członek rodziny jest osobą niepełnosprawną.
- 4) Zaświadczenie o zarobkach za 2013 r. z Urzędu Skarbowego (wydawane bezpłatnie) wszystkich osób od 18 roku życia. W przypadku dzieci uczących się w trybie dziennym wystarczy zaświadczenie ze szkoły/ uczelni (pkt. 2).
- 5) Dowód potwierdzający samotne wychowywanie dziecka tzn.:
 - zaświadczenie o stanie cywilnym - brak aktu małżeństwa w przypadku panny lub kawalera,
 - odpis aktu zgonu małżonka w przypadku wdowy lub wdowca,
 - orzeczenie sądu w przypadku osoby rozwiedzionej lub pozostającej w separacji,
 - kserokopia zupełnego aktu urodzenia dziecka – w przypadku, gdy ojciec dziecka jest nieznan.
- 6) Kopia odpisu prawomocnego wyroku sądu zasądającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopia odpisu protokołu zawierającego treść ugody sądowej.

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z art. 272 Kodeksu Karnego i jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej grożącej za: złożenie oświadczenia zawierającego nieprawdę (poświadczenie nieprawdy) oraz zatajenie prawdy.

.....
/czytelny podpis/

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji i przychylam się do prośby p. należącej/należącego do parafii

.....
/pieczęć i podpis Księdza Proboszcza/

Adnotacje Pracownika przyjmującego formularz:

.....