WNIOSEK DOTYCZĄCY POMOCY ZE ŚRODKÓW CARITAS

caritas
POZNAŃ

DANE OSOBOWE		
IMIĘ	NAZWISKO	PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA LUB CZASOWEGO POBYTU		
ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY	PARAFIA	

DANE KONTAKTOWE	
TELEFON	EMAIL

1	POWÓD UBIEGANIA SIĘ O POMOC
Proszę krótko opisać swoja sytuację rodzinną, życiową i materialną. W opisie proszę uwzględnić wydarzenie losowe, które wpłynęło na pogorszenie sytuacji.	
2	**RODZAJ POMOCY**
Proszę postawić znak „x” w odpowiednim miejscu	☐ POMOC ŻYWNOŚCIOWA ☐ POMOC FINANSOWA

3	INFORMACJE DOTYCZĄCE OTRZYMAWANEJ PRZEZ WNIOSKUJĄCEGO LUB CZŁONKA RODZINY POMOCY	
Proszę postawić znak „x” odpowiednim miejscu oraz określić rodzaj pomocy	☐ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ	RODZAJ POMOCY
	☐ INNE OSOBY LUB INSTYTUCJE	RODZAJ POMOCY
	☐ PARAFIALNY ZESPÓŁ CARITAS	RODZAJ POMOCY
	☐ CARITAS W BIEŻĄCYM ROKU	RODZAJ POMOCY

4	INFORMACJE O CZŁONKACH RODZINY (WSZYSTKIE OSOBY ZAMIESZKUJĄCE W DOMU- WŁĄCZNIE Z WNIOSKODAWCĄ)				
LP.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	STAN CYWILNY	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	DOCHÓD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
				DOCHÓD RAZEM	

5	REKOMENDACJA PZC LUB POTWIERDZENIE KS. PROBOSZCZA
Proszę o krótką ocenę sytuacji parafianina i uzasadnienie wniosku	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	
PODPIS I PIECZĘĆ PROBOSZCZA	

5	WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI
Proszę o zaznaczenie dokumentów, których kopie załącza Pan/Pani do wniosku. Należy udokumentować sytuację Wnioskodawcy oraz każdego członka rodziny wpisanego do tabeli w pkt. 4.	☐ UDOKUMENTOWANE DOCHODY (ODCINEK Z WYPŁATY, RENTY LUB EMERYTURY, ALIMENTY) ☐ ZAŚWIADCZENIE Z OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ DOTYCZĄCE UDZIELONEJ POMOCY (WYSOKOŚĆ) BĄDŹ O BRAKU POMOCY ☐ W PRZYPADKU POSIADANIA DZIECI UCZĄCYCH SIĘ (PO UKOŃCZENIU OBOWIĄZKU SZKOLNEGO) ZAŚWIADCZENIE ZE SZKOŁY/UCZELNI ☐ W PRZYPADKU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, CHOROBY LUB WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO – ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE ☐ W PRZYPADKU BEZROBOCIA – ZAŚWIADCZENIE Z URZĘDU PRACY

Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem pomocy ze środków Caritas Archidiecezji Poznańskiej i akceptuje jego postanowienia oraz składa powyższy wniosek i zawarte w nim oświadczenia.

.....
data i podpis

W szczególności wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z zawartą w regulaminie informacją o przetwarzaniu jego danych osobowych i akceptuje zasady wyrażania zgody na przetwarzanie jego danych osobowych. Wnioskodawca wie, że administratorem danych będzie Caritas Archidiecezji Poznańskiej, a dane będą przetwarzane w celu udzielenia pomocy. Wnioskodawca oświadcza, że wie, iż złożenie wniosku oznacza zgodę na przetwarzanie danych osobowych jego i osób, których dane podał we wniosku. Wnioskodawca oświadcza, że udzielił tym osobom informacji o przetwarzaniu ich danych osobowych i został upoważniony przez wszystkie osoby, których dane podał we wniosku, do wyrażenia w ich imieniu zgody na przetwarzanie ich danych osobowych. Jeżeli wnioskodawca jest opiekunem prawnym danej osoby, to jego zgoda jest wystarczająca względem tej osoby.

.....
data i podpis

Dodatkowym potwierdzeniem powyższego upoważnienia może być podpis osób wymienionych we wniosku:
My niżej podpisani oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych przez Caritas Archidiecezji Poznańskiej w celu udzielenia pomocy na zasadach przewidzianych w regulaminie pomocy ze środków Caritas Archidiecezji Poznańskiej.

....