

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.)

według stanu prawnego obowiązującego od dnia 31 sierpnia 2017 roku

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 ze zm.)¹

Ze względu na trudną sytuację materialną (związaną m.in. potrzebą zakupu leków, środków opatrunkowych, kosztami leczenia operacyjnego, wysokimi kosztami bieżącego utrzymania, itp.)

ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), 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:</p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), zaświadczenie z Urzędu Gminy o poniesionych stratach bądź inne dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego</p>
	<p>Na częściowe pokrycie kosztów zakupu wózka inwalidzkiego</p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), faktura pro forma albo kopia faktury VAT, jeśli zakup został już zrealizowany oraz zlecenie zakupu wystawione przez lekarza</p>
	<p>Na częściowe pokrycie kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego</p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), faktura pro forma albo kopia faktury VAT, jeśli zakup został już zrealizowany oraz zlecenie zakupu wystawione przez lekarza</p>
	<p>Na częściowe pokrycie kosztów zakupu przedmiotów ortopedycznych</p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), faktura pro forma albo kopia faktury VAT, jeśli zakup został już zrealizowany oraz zlecenie zakupu wystawione przez lekarza</p>
	<p>Na częściowe pokrycie kosztów zakupu ułatwiających pracę i życie środków pomocniczych</p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), 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</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), 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</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), 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 dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu)</p> <p>.....</p> <p>.....</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.

3) Spełniam/Nie spełniam⁴ kryteria dochodowe⁵ określone w art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. *o działaczach opozycji antykomunistycznej...* - w załączeniu przedstawiam dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny⁶.

.....
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.

² Właściwe zaznaczyć

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

⁴ Niewłaściwe skreślić

⁵ dochód samotnie gospodarującej osoby uprawnionej nie przekracza kwoty odpowiadającej 220% najniższej emerytury ogłaszanej przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 94 ust. 2 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. *o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 887, z późn. zm.); dochód na osobę w rodzinie osoby uprawnionej nie przekracza kwoty odpowiadającej 150% najniższej emerytury

⁶ 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.