

Wniosek o przyznanie okresowej 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 w formie pomocy okresowej

Ze względu na zaspokojenie potrzeb bytowych i ochronę zdrowia w przypadku długotrwałej choroby powodującej wzrost kosztów utrzymania, zakupu lekarstw, środków opatrunkowych oraz dojazdów do zakładów leczniczych na zabiegi medyczne i rehabilitację.

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>Na częściowe pokrycie usług pielęgnacyjnych niezbędnych ze względu na wiek i stan zdrowia.</p> <p>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 rachunków, faktur VAT za usługi pielęgnacyjne</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

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.

POUCZENIE

Pomoc pieniężną w formie pomocy okresowej przyznawanej 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.) co do zasady przyznaje się na okres do 6 miesięcy. 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.