

**Kierownik Urzędu do Spraw Kombatantów
i Osób Represjonowanych**

ul. Wspólna 2/4
00-926 WARSZAWA

Wniosek o udzielenie pomocy pieniężnej

Dane osobowe

Nazwisko i imię (imiona)

Nr PESEL

Data urodzenia.....

nr telefonu.....

Adres zameldowania

Ulica..... nr domu nr mieszkania

Kod..... Poczta Miejscowość.....

Adres do korespondencji (wypełnić o ile jest inny niż wskazany adres zameldowania)

Ulica.....nr domu nr mieszkania

Miejscowość.....

Kod..... Poczta

Nazwa banku i numer konta (26 znaków), na które ma być przekazana pomoc pieniężna (w przypadku niewypełnienia tego pola, pomoc pieniężna zostanie przekazana za pośrednictwem Poczty).

.....

Adres Ośrodka Pomocy Społecznej właściwy względem miejsca zamieszkania

Ulica..... nr

Miejscowość.....

Kod..... Poczta

Dane dotyczące rodziny wnioskodawcy:

Ilość osób w gospodarstwie domowym (uwzględnić należy współmałżonków, dzieci będące na utrzymaniu do ukończenia 16 roku życia a w przypadku kontynuacji nauki do jej ukończenia, nie dłużej jednak niż do osiągnięcia przez nie 25 roku życia oraz bez względu na wiek dzieci uprawnione do renty rodzinnej oraz dzieci niepełnosprawne będące na wyłącznym utrzymaniu).

Do wniosku należy dołączyć **aktualne zaświadczenia o dochodach wszystkich członków gospodarstwa domowego, a w przypadku dzieci uczących się zaświadczenie o kontynuacji nauki.**

Należy podać cel na jaki będzie przeznaczona pomoc pieniężna:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość i data

.....
własnoręczny podpis wnioskodawcy

Obowiązkowe załączniki do wniosku

1. Stanowisko Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania zawierające informacje o sytuacji rodzinnej, materialnej, pomocy udzielanej wnioskodawcy przez Ośrodek Pomocy Społecznej oraz opinię co do zasadności przyznania pomocy pieniężnej.
2. Kserokopia zaświadczenia o przyznaniu uprawnień kombatantha lub wdowy po kombatancie.
3. Kserokopia dowodu osobistego.

W przypadku braku poniższych informacji w stanowisku Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej prosimy o załączenie niżej wymienionych dokumentów:

4. Aktualne poświadczenie dochodów własnych i osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym (nie starsze niż sprzed 6 miesięcy): kserokopia odcinka renty/emerytury lub wyciąg z konta bankowego (w przypadku osób samotnych – oświadczenie), zaświadczenie o dochodach, w przypadku dzieci uczących się zaświadczenie o kontynuacji nauki;
5. dokumenty dające podstawę do ustalenia stanu zdrowia, sytuacji rodzinnej i materialnej osoby zwracającej się o pomoc (np. orzeczenie o inwalidztwie (stopniu niepełnosprawności), karty szpitalne, zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność leczenia, zaświadczenie z Urzędu Gminy o stratach poniesionych w wyniku klęski żywiołowej bądź inne dokumenty potwierdzające zdarzenie lub trudną sytuację);

Dodatkowe załączniki do wniosku:

Osoba ubiegająca się o dofinansowanie do **zrealizowanego** zakupu sprzętu ortopedycznego, środków pomocniczych, odpłatnego leczenia operacyjnego itp. powinna załączyć imienną fakturę VAT za zakupiony sprzęt (wykonaną usługę).

Osoba ubiegająca się o dofinansowanie do **planowanego** zakupu, odpłatnego leczenia itp. powinna załączyć fakturę Pro Forma (kosztorys) oraz zlecenie lekarskie bądź zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność zaopatrzenia lub podjęcia leczenia.