

Załącznik nr 1
do Regulaminu pomocy społecznej

.....
miejsowość i data

Do Fundacji Caritas Diecezji Płockiej
ul. Sienkiewicza 34
09-400 Płock

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY*

1.

..... (imię i nazwisko osoby, której dotyczy prośba)
..... (data i miejsce urodzenia, PESEL)
..... (adres zameldowania: ulica, numer domu, kod pocztowy , miejscowość)
..... (adres korespondencyjny : ulica, numer domu, kod pocztowy , miejscowość)
..... (numer telefonu, adres e-mail)

2.

..... (imię i nazwisko osoby wnioskującej)
..... (adres zameldowania : ulica, numer domu, kod pocztowy , miejscowość)
..... (adres korespondencyjny : ulica, numer domu, kod pocztowy , miejscowość)
..... (numer telefonu, adres e-mail)

.....
* w przypadku osób niepełnoletnich wniosek wypełnia opiekun prawny osoby niepełnoletniej

3.

Wnioskuje o (w pkt 1 zwięzły opis sytuacji osoby wnioskującej w pkt 2 określenie oczekiwanej pomocy):

1)

2)

4.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami regulaminu przyznawania pomocy przez Fundację Caritas Diecezji Płockiej oraz przyjmuję je do wiadomości i stosowania.

.....
(data i podpis osoby, której dotyczy prośba)

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

5.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w Ustawie o ochronie danych osobowych dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. z 2016 roku, poz. 922 z późniejszymi zmianami) przez Fundację Caritas Diecezji Płockiej w celu niezbędnym do wykonywania jej statutowych zadań.

.....
(data i podpis osoby, której dotyczy prośba)

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

