

W N I O S E K
o przyznanie świadczenia – pomocy bezzwrotnej
zapomogi losowej

- [illegible]

Oświadczam, że powyższe dane złożyłem/łam zgodnie z prawdą.

data

podpis:

Załączniki:

1. Zaświadczenie o niezaleganiu ze składkami na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie.
2. Zaświadczenie o chorobie, odpis kart informacyjnych leczenia szpitalnego, rachunki za leczenie, badania diagnostyczne oraz inne istotne dokumenty.
3. PIT Wnioskodawcy lub PIT-y wspólnie zamieszkujących członków rodziny za rok poprzedzający wniosek.
4. W przypadku ubiegania się o zapomogi ciągłe na rzecz dzieci: kopia aktu urodzenia i zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nieosiąganiu dochodu w przypadku wnioskujących dzieci lub ich przedstawicieli ustawowych.
5. Inne dokumenty uzasadniające przyczynę ubiegania się o pomoc z Funduszu Samopomocy.

***Stanowisko Rady Fundusz Samopomocy :**

pozytywne

uzupełnić wniosek o

negatywne

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

data

podpisy: