Załącznik nr 1

WNIOSEK

o przyznanie zapomogi z „Funduszu Covid-19"

1. Imię i nazwisko:.....
2. Numer prawa wykonywania zawodu:.....
3. Miejsce zamieszkania:.....
   tel.:..... mail:.....
4. Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Numer konta:

.....

□ oświadczam, że znajduje się obecnie w trudnej sytuacji materialnej*

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

data:..... podpis:.....

* gdy dochód wnioskodawcy z 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie przekraczał 7.000 zł brutto (5.024,67 zł netto) miesięcznie.