

Wniosek o wsparcie finansowe potrzeb dziecka / młodzieży w wieku 0-18 lat z terenu Miasta Nowego Sącza

Wnioskujący:
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Cel*:
.....

*wymienić potrzebę np.: zakup leku (nazwa), dofinansowanie do operacji/zabiegu, konieczność zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, dofinansowanie terapii, zajęć korekcyjno-kompensacyjno-rewalidacyjnych, innych społeczno-zdrowotnych wynikających z uzasadnionych przyczyn niemożliwych do pokrycia ze środków własnych)

z przeznaczeniem dla:
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Wnioskowana kwota:
(wpisać kwotę)

Uzasadnienie celu i kwoty:
.....
.....
.....
.....
(krótki opis)

Oświadczam, iż dochód na osobę w rodzinie przekracza 2.000,00 zł netto miesięcznie
w chwili składania wniosku:

- ☐ Tak
- ☐ Nie (zaznaczyć właściwe wstawiając znak „X”)

Oświadczam, że w chwili składania wniosku:

- ☐ Pracuję zawodowo/Nie pracuję zawodowo
- ☐ Prowadzę działalność gospodarczą/Nie prowadzę działalności gospodarczej
- ☐ Jestem osobą nieaktywną zawodową/Jestem osobą bezrobotną
- ☐ Jestem emerytem/Jestem rencistą (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że korzystam ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Sączu w chwili składania wniosku:

- ☐ Tak
- ☐ Nie (zaznaczyć właściwe wstawiając znak „X”)

.....
.....

(wymienić świadczenia)

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające konieczność dofinansowania celu:

1.
2.
3.
4.

(wymienić załączniki)

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są podane przeze mnie dobrowolnie i świadomie.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z klauzulą dotyczącą przetwarzania danych osobowych – stanowiącą załącznik nr 1 do Zarządzenia Wewnętrznego Prezydenta Miasta Nowego Sącza Nr 103/2020 z dnia 23.09.2020 roku.

Wszystkie informacje zawarte we wniosku składałem pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że podany cel nie został dofinansowany z innego źródła w chwili składania wniosku. Jednocześnie oświadczam, że ewentualna kwota dofinansowania zostanie wydatkowana zgodnie z przeznaczeniem zawartym we wniosku.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

*Positive Ways zastrzega sobie prawo weryfikacji wniosku pod kątem celowości przyznania dofinansowania oraz podjęcia ostatecznej decyzji w tym zakresie.