

Wniosek o udzielenie pomocy nr

Zwracam się z prośbą o udzielenie mojej rodzinie pomocy żywnościowej w ramach programu „Dostarczanie nadwyżek żywności dla najuboższej ludności UE” – PEAD

Nazwisko i imię

PESEL.....

Liczba osób w rodzinie, w tym dzieci uczących się (do 25 roku życia)
Adres zamieszkania (potwierdzony dokumentem tożsamości):

.....

Powód występowania o pomoc w ramach pomocy programu PEAD * :

1) ubóstwo, sieroctwo, bezdomność, bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwała choroba, przemoc w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych i wielodzietnych braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo – wychowawcze trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

2) Kryterium dochodowe: limit dla osoby samotnej: 813,00 zł netto
limit dla jednego członka rodziny: 684,00 zł netto

| |
|--|
| |
| |

Oświadczam, że w roku nie korzystam z pomocy w ramach programu PEAD w żadnej innej placówce.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją programu PEAD

Data

Podpis.....

Załączniki *

- 1) źródła dochodu osoby składającej wniosek i małżonka - zaświadczenie
- 2) odcinki emerytury, renty,
- 3) informacja czy korzysta z pomocy MOPRU lub innej pomocy,
- 4) decyzja o przyznaniu zasiłku rodzinnego,
- 5) rachunki za leki świadczące o chorobie, orzeczenia o niepełnosprawności
- 6) inne

Adnotacje Placówki:

.....

.....

.....

Akceptuję / Nie akceptuję *

* właściwe podkreślić

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej (Proboszcza, Dyrektora, Prezesa Stowarzyszenia)