Miejscowość …….….. data…….…..

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ FINANSOWĄ

Imię i Nazwisko: ……..

Adres email, nr tel. ……..

Nr konta bankowego wnioskodawcy …….

Wnioskodawca jest[1]:

- ☐ Członkiem SRiPwMPGK
- ☐ Najbliższym członkiem rodziny osoby, która jest członkiem SRiPwMPGK
- ☐ Najbliższym członkiem rodziny, nieżyjącego członka SRiPwMPGK

Wniosek o zapomogę dotyczy[2]:

- ☐ Trudnej sytuacji finansowej
- ☐ Zdarzenia losowego
- ☐ Sytuacji zdrowotnej
- ☐ Śmierci członka Stowarzyszenia

Liczba załączników (dokumentów): ……

Krótki opis ……

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Załączniki[3]:

- ☐ oświadczenie o sytuacji materialnej wnioskodawcy i jego rodziny (jeżeli dotyczy)
- ☐ oświadczenie o zdarzeniu losowym potwierdzone przez właściwy organ/instytucję (jeżeli dotyczy)
- ☐ inne kopie dokumentów (wg potrzeb) potwierdzające zasadność uzyskania zapomogi - (jeżeli dotyczy)

Oświadczenia[4]:

- ☐ Oświadczam że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w Systemie Sorga oraz w dokumentacji Stowarzyszenia zgodnie z RODO.

……
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

[1] Właściwe zaznaczyć

[2] Właściwe zaznaczyć

[3] Właściwe zaznaczyć

[4] Wszystkie zaznaczyć.