

Miejscowość ..... data.....

## WNIOSEK O ZAPOMOGĘ FINANSOWĄ

Imię i Nazwisko: .....

Adres email, nr tel. ....

Wnioskodawca jest<sup>1</sup>:

- Członkiem SRiPwMPGK
- Żołnierzem rannym i poszkodowanym podczas wykonywania zadania bojowego lub operacyjnego w misji poza granicami kraju nie będącym członkiem SRiPwMPGK
- Najbliższym członkiem rodziny osoby, która jest członkiem SRiPwMPGK
- Najbliższym członkiem rodziny, nieżyjącego członka SRiPwMPGK

Wniosek o zapomogę dotyczy<sup>1</sup>:

- Trudnej sytuacji finansowej
- Zdarzenia losowego
- Sytuacji zdrowotnej

Liczba członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie domowym na podstawie którego określono średni dochód brutto na członka rodziny: .....

Średni dochód brutto na członka rodziny określony na podstawie zeznania podatkowego wszystkich osób będących we wspólnym gospodarstwie domowym za rok poprzedni wynosi: .....

Inne informacje istotne do podjęcia decyzji o udzieleniu zapomogi: .....

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

Załączniki<sup>1</sup>:

- kopia zeznania podatkowego za poprzedni rok kalendarzowy
- oświadczenie o dochodach brutto gospodarstwa domowego przypadających na jednego członka rodziny określonych na podstawie złożonego zeznania podatkowego za ostatni rok kalendarzowy
- oświadczenie o zdarzeniu losowym potwierdzone przez właściwy organ/institucję (jeżeli dotyczy)
- kopię aktualnego orzeczenia komisji lekarskiej (Orzeczenie wojskowej komisji lekarskiej i/lub Orzeczenie Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności) - (jeżeli dotyczy)
- inne kopie dokumentów (wg potrzeb) potwierdzające zasadność uzyskania zapomogi - (jeżeli dotyczy)

Oświadczenia<sup>2</sup>:

- 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

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć

<sup>2</sup> Wszystkie zaznaczyć.