

## Wniosek o udzielenie pomocy pieniężnej

na podstawie ustawy z dnia 24 stycznia 1991 roku o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 276)

### Dane osobowe

Nazwisko i imię .....

Nr PESEL .....

Data urodzenia.....

Nr telefonu.....

### Adres zamieszkania

Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod ..... Poczta .....

Województwo.....

### Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)

Miejscowość .....

Ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod ..... Poczta .....

**Nazwa banku i numer konta** (26 znaków), na które ma być przekazana pomoc pieniężna (w przypadku niewypełnienia tego pola, pomoc pieniężna zostanie przekazana za pośrednictwem Poczty Polskiej)

.....

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej na podstawie art. 19 ustawy o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 276)<sup>1</sup>

**Ze względu na trudną sytuację materialną** (związaną m.in. z potrzebą zakupu leków, środków opatrunkowych, kosztami leczenia operacyjnego, wysokimi kosztami bieżącego utrzymania, itp.)

**ZALĄCZNIKI:** dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej, kopia zaświadczenia o stanie zdrowia, kopia wypisu ze szpitala, kopie faktur VAT za zakupione leki/leczenie, kopie rachunków dotyczących kosztów bieżącego utrzymania

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć

	<p><b>W związku z zaistnieniem następującego zdarzenia losowego:</b></p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), zaświadczenie z urzędu gminy o poniesionych stratach bądź inne dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego</p>
	<p><b>Na częściowe pokrycie kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, pomocniczego (np. wózek inwalidzki, aparat słuchowy itd.):</b></p> <p>.....</p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), kosztorys wstępny lub faktura pro forma albo kopia faktury VAT, jeśli zakup został już zrealizowany oraz zlecenie zakupu wystawione przez lekarza</p>
	<p><b>Na dostosowanie pomieszczeń mieszkalnych do rodzaju inwalidztwa</b></p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), kosztorys wstępny lub faktura pro forma albo kopia faktury VAT, jeśli zakup został już zrealizowany oraz orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej</p>
	<p><b>Na opłacanie pomocy pielęgnacyjnej</b></p> <p>ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty), kopie rachunków lub dowodów wpłat, kopie umów, z których wynikają ponoszone koszty lub kopie faktur VAT</p>
	<p><b>Inne</b>, proszę opisać jakie i załączyć odpowiednią dokumentację, w tym dokument potwierdzający wysokość otrzymywanego świadczenia (emerytury lub renty)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Oświadczam, że<sup>2</sup>:

1) gospodarstwo domowe:

**prowadzę samodzielnie**

**prowadzę wspólne z następującymi osobami:**

L.P.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1		
2		
3		
4		

2) Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.), oświadczam, że według stanu na dzień sporządzenia wniosku o pomoc pieniężną dane w nim zawarte oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe i aktualne.

<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

**POUCZENIE:**

Gdy wniosek składa osoba, która nie może lub nie umie złożyć podpisu, wniosek podpisuje za nią inna osoba przez nią upoważniona, czyniąc o tym wzmiankę obok podpisu (art. 63 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* – t.j. Dz.U. z 2017 roku poz. 1257 ze zm.).

W sprawach mniejszej wagi organ administracji publicznej może nie żądać pełnomocnictwa, jeśli pełnomocnikiem jest członek najbliższej rodziny lub domownik strony, a nie ma wątpliwości co do istnienia i zakresu upoważnienia do występowania w imieniu strony (art. 33 § 4. k.p.a.).