

....., dnia r.
(miejsowość, data)

Fundacja Radców Prawnych IUS

ul. Kopernika 10
10-511 Olsztyn

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(Kod pocztowy miejscowość)

.....
(ulica-nr domu-nr lokalu)

.....
(urząd skarbowy)

Wniosek

Uprzejmie proszę o przyznanie mi bezzwrotnej pomocy finansowej ponieważ znalazłam się/ znalazłem się w trudnej sytuacji materialnej i życiowej.

Uzasadnienie

Jestem emerytem(ka) / rencistą(ka)* i nie * prowadzę żadnej działalności zawodowej. *

Otrzymuję emeryturę / rentę* w wysokości netto zł miesięcznie.

Średni miesięczny dochód netto przypadający na 1 osobę w moim gospodarstwie domowym, wynosił zł miesięcznie.

Proszę o pomoc w oparciu o załączone dowody, uzasadniam w sposób następujący:

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

W przypadku przyznania jednorazowej zapomogi przez Fundację IUS w Olsztynie, proszę o przekazanie jej na mój rachunek bankowy nr

Na potwierdzenie powyższych okoliczności załączam:

- ostatni odcinek emerytury/renty*
- dokumentację chorobową*
- inne dowody (np. rachunki za leki, zakup środków medycznych)

Jednocześnie oświadczam że w roku kalendarzowymkorzystałam - em/ nie korzystałam – em z pomocy finansowej w kwocie przyznanej przez

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację IUS, na potrzeby rozpoznania niniejszego wniosku.

.....
Podpis wnioskodawcy