Nazwisko i imię .....

Nr PESEL .....

Adres zamieszkania

kod..... miejscowość .....

ulica.....

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

telefon kontaktowy: .....

e-mail: .....

Fundacja CMP – Czy Mogę Pomóc?
ul. Puławska 49, Piaseczno 05 -500
tel. 22 737 50 27, fax. 22 737 50 24

Wniosek

W związku z trudną sytuacją zdrowotną i losową oraz materialną, w której się obecnie znajduję, proszę o udzielenie pomocy finansowej przez Fundację CMP – Czy Mogę Pomóc? Prośbę swoją motywuje następującymi faktami:

/Wypełnia wnioskodawca lub inna osoba uprawniona/

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

Fundacja CMP **Czy Mogę Pomóc**
ul. Puławska 49, 05-500 Piaseczno

tel. +48 (22) 737 50 22, fax. +48 (22) 737 50 24
pomoc@czymogepomoc.pl, www.czymogepomoc.pl

KRS: 0000324016 **REGON:** 141763585 **NIP:** 1231177779

FUNDACJA
CZY MOGĘ POMÓC

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/na:

- *Oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*

- *Wyrażam zgodę na opublikowanie danych wnioskodawcy na stronie Fundacji CMP – Czy Mogę Pomóc? i facebooku Fundacji CMP oraz w materiałach drukowanych, a także na publikację wizerunku.*

....
miejscowość i data własnoręczny podpis wnioskodawcy

Załączniki do wniosku

1. Zaświadczenie o zarobkach osób utrzymujących gospodarstwo domowe;
2. Zaświadczenie z Urzędu Pracy – osoba zarejestrowana jako bezrobotna z prawem do/lub bez do zasiłku;
3. Odcinek renty/emerytury
4. Zaświadczenie z PCPR, OPS lub/i innych organizacji pozarządowych o pobieranym świadczeniu (pomocy finansowej lub/i rzeczowej);
5. Opinia lekarza prowadzącego z opisem przypadku oraz potrzebnym leczeniem
6. Opinia lekarza okulisty z opisem przypadku oraz potrzebnym leczeniem – dot. osób ubiegających się o dofinansowanie do operacji zaćmy
7. Wynik badania ostrości widzenia – dot. osób ubiegających się o dofinansowanie do operacji zaćmy
8. Zaświadczenie i niepełnosprawności
9. Inne dokumenty poświadczające wypadki losowe

Fundacja CMP **Czy Mogę Pomóc**
ul. Puławska 49, 05-500 Piaseczno

tel. +48 (22) 737 50 22, fax. +48 (22) 737 50 24
pomoc@czymogepomoc.pl, www.czymogepomoc.pl

KRS: 0000324016 **REGON:** 141763585 **NIP:** 1231177779