

.....
/miejsowość, data/

**Zarząd
Polskiego Stowarzyszenia Obrońców Życia Człowieka
ul. Krowoderska 24/1
31-142 Kraków**

Wnioskuje o przyznanie mi pomocy finansowej w ramach „**Funduszu Dziecka Chorego dla Obywateli Ukrainy, Przybyłych do Polski po 24 lutego 2022 r.**” na moje ciężko chore/niepełnosprawne dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Prośbę uzasadniam trudną sytuacją materialną/rodzinną oraz koniecznością opuszczenia Ukrainy w związku z działaniami wojennymi.

Dane wnioskodawcy:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Miejsce zameldowania na Ukrainie:
.....
.....
4. Adres do korespondencji w Polsce:
.....
.....
5. Numer telefonu:
6. Adres e-mail:

7. Numer PESEL, numer paszportu lub karty identyfikacyjnej:

.....

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

.....

W skład rodziny przebywającej w Polsce wchodzi:

	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dzień–miesiąc–rok)							Niepełno- sprawność
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

Informacje dotyczące dziecka niepełnosprawnego:

- czy dziecko wymaga całodobowej pomocy jednego z rodziców? nie tak

- czy dziecko wymaga rehabilitacji? nie tak

- czy dziecko wymaga specjalistycznego sprzętu? nie tak

- czy dziecko wymaga podawania odpowiednich leków? nie tak

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że w czasie otrzymywania pomocy ze Stowarzyszenia będę osobiście sprawować opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym.

2. Oświadczam, że znany jest mi Regulamin „Funduszu Dziecka Chorego dla Obywateli Ukrainy, Przybyłych do Polski po 24 lutego 2022 r.” i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że znana jest mi klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Obrońców Życia Człowieka, dostępna pod adresem internetowym www.pro-life.pl/klauzula, i akceptuję jej zapisy. Treść klauzuli otrzymam w formie wydruku razem z decyzją o rozpatrzeniu wniosku.

Do wniosku dołączam:

- 1) Podpisany regulamin „Funduszu Dziecka Chorego dla Obywateli Ukrainy, Przybyłych do Polski po 24 lutego 2022 r.”.
- 2) Aktualny dokument potwierdzający niepełnoprawność dziecka (np. zaświadczenie lekarskie wydane w Polsce lub na Ukrainie).
- 3) Kserokopię dokumentu wystawionego przez Straż Graniczną RP lub odcisku stempla Straży Granicznej RP w dokumencie podróży, potwierdzającego legalny pobyt na terytorium Polski, po przekroczeniu granicy od 24 lutego 2022 r., w związku z konfliktem zbrojnym na Ukrainie.

.....
/czytelny podpis/

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w niniejszym formularzu danych osobowych moich i członków mojej rodziny, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, przez Polskie Stowarzyszenie Obrońców Życia Człowieka z siedzibą w Krakowie, w celu umożliwienia analizy mojej sytuacji w związku z wnioskiem o pomoc finansową w ramach „Funduszu Dziecka Chorego dla Obywateli Ukrainy, Przybyłych do Polski po 24 lutego 2022 r.”.

.....
/czytelny podpis/