

**do Regulaminu przyznawania pomocy
przez Fundację „10 kwietnia”**

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY																																									
<p><i>Prosimy o wypełnienie wniosku na komputerze lub czytelnie pismem ręcznym (w miarę możliwości drukowanymi literami). Prosimy o przekreślenie rubryk zawierających informacje, które nie dotyczą Wnioskodawcy.</i></p> <p><i>Gdyby ilość miejsca na formularzu wniosku okazała się niewystarczająca dla podania wszystkich informacji, które Wnioskodawca powinien lub chce zamieścić we wniosku, prosimy o zaznaczenie tego faktu w treści wniosku i przedstawienie dodatkowych informacji na odrębnych kartkach załączonych do wniosku.</i></p> <p><i>Prosimy także o załączenie do wniosku kopii posiadanych przez Wnioskodawcę dokumentów potwierdzających okoliczności wskazane we wniosku, zgodnie z zestawieniem na końcu dokumentu.</i></p> <p><i>Wypełniony i podpisany wniosek wraz z załącznikami prosimy dostarczyć osobiście lub przesać na adres: Fundacja „10 kwietnia”, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa</i></p>																																									
Część A - Informacje o Potencjalnym Beneficjencie oraz Wnioskodawcy^{1, 2}																																									
Imiona i nazwisko Potencjalnego Beneficjenta																																									
Imiona rodziców Potencjalnego Beneficjenta																																									
PESEL Potencjalnego Beneficjenta	NIP Potencjalnego Beneficjenta																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Imię i nazwisko Wnioskodawcy (rodzica/opiekuna prawnego Potencjalnego Beneficjenta)																																									
<p><i>(wypełnić w przypadku gdy Wniosek składany jest przez w imieniu Potencjalnego beneficjenta przez jego rodzica / opiekuna prawnego – dotyczy Potencjalnych beneficjentów o ograniczonej zdolności do czynności prawnych lub braku zdolności do czynności prawnych)</i></p>																																									
Rodzaj dowodu tożsamości Wnioskodawcy																																									
Seria i nr dowodu tożsamości Wnioskodawcy																																									

¹ Potencjalny beneficjent – osoba, na rzecz której Fundacja miałaby świadczyć Pomoc w postaci współfinansowania wydatków edukacyjnych. W przypadku osób pełnoletnich o pełnej zdolności do czynności prawnych Potencjalny beneficjent jest jednocześnie Wnioskodawcą (składa Wniosek we własnym imieniu). W przypadku Potencjalnych beneficjentów nie mających pełnej zdolności do czynności prawnych (w tym w szczególności dzieci), Wnioskodawcą jest rodzic lub inny opiekun prawny Potencjalnego beneficjenta składający Wniosek w jego imieniu.

² Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (wg wzoru z Załącznika nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy przez Fundację „10 kwietnia”) oraz Kwestionariusz (wg wzoru z Załącznika nr 3 do Regulaminu) stanowią integralną część Wniosku i powinny zostać do niego załączone (o ile nie zostały wcześniej przekazane Fundacji).

Data ważności dowodu tożsamości Wnioskodawcy				
Część B - Informacja o rodzinie i sytuacji materialnej				
Liczba osób pozostających z Potencjalnym Beneficjentem we wspólnym gospodarstwie domowym (łącznie z Potencjalnym Beneficjentem):				
w tym:				
dzieci do lat 18:				
młodzież ucząca się w wieku 18-25 lat:				
Dane dotyczące dochodu członków rodziny pozostających z Wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym :				
Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa (lub rodzaj stosunku łączącego osobę z wnioskodawcą)	Źródła dochodów ³	Wysokość dochodów (miesięcznie brutto)
Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie w PLN (suma dochodów brutto wszystkich członków gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób w gospodarstwie domowym):				
Majątek (należy wpisać stan majątkowy wnioskodawcy oraz osób pozostających z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym, wskazując jednocześnie tytuł władania – własność, użytkowanie wieczyste itp. – oraz wartość)				
dom (wielkość w m2)			wartość w PLN	
mieszkanie (wielkość w m2)			wartość w PLN	
nieruchomość rolna (liczba hektarów)			wartość w PLN	

³ Proszę wymienić wszystkie osiągnięte dochody, w tym w szczególności dochody z tytułu umów o pracę, umów cywilnoprawnych (w tym zlecenia czy o dzieło), z praw autorskich, dochody kapitałowe. W przypadku osiągnięcia przez daną osobę w gospodarstwie domowym dochodów z różnych źródeł, proszę wymienić je oddzielnie, dla każdego wskazując miesięczną wysokość dochodu brutto.

inne nieruchomości (wielkość w m2)	wartość w PLN
Posiadane zasoby	
pieniężne (np. oszczędności, papiery wartościowe) (należy wpisać wartość nominalną w PLN)	
przedmioty wartościowe (należy wpisać przedmioty o wartości powyżej 10 000 zł oraz podać wartość)	
Część C - Uzasadnienie Wniosku	
Proszę zaznaczyć „x” podstawę pomocy wynikającą ze Statutu Fundacji „10 kwietnia”	
<p>Punkt 2.1. Statutu – dzieci ofiar katastrofy lotniczej 10.04.2010 w Smoleńsku</p> <p>2.1 Celem Fundacji jest w pierwszej kolejności przyznanie indywidualnej pomocy finansowej osobom niepełnoletnim a także osobom pełnoletnim pobierającym naukę (nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia), znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej lub materialnej, których co najmniej jedno z rodziców, opiekunów prawnych lub innych osób, na których ciążył obowiązek alimentacyjny w stosunku do tych osób, zginęło w dniu 10 kwietnia 2010 roku w Smoleńsku, na skutek katastrofy lotniczej samolotu Tu 154.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Punkt 2.2. Statutu – dzieci osób, które ucierpiały pełniąc służbę publiczną</p> <p>2.2. Celem Fundacji jest ponadto działanie na rzecz i wspieranie innych osób niepełnoletnich oraz pełnoletnich pobierających naukę (nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia), które znajdują się w trudnej sytuacji życiowej lub materialnej w wyniku śmierci lub ciężkiego uszczerbku na zdrowiu co najmniej jednego z ich rodziców, opiekunów prawnych lub innych osób, na których ciążył wobec nich obowiązek alimentacyjny, pod warunkiem, że śmierć lub ciężki uszczerbek na zdrowiu zostały odniesione w trakcie pełnienia służby publicznej (w tym wskutek wystąpienia klęsk żywiołowych lub katastrof).</p>	<input type="checkbox"/>
<p>W przypadku gdy statutową podstawą pomocy jest punkt 2.2. Statutu Fundacji „10 kwietnia”, proszę przedstawić w tym polu informacje potwierdzające spełnianie przez Potencjalnego beneficjenta kryteriów przyznawania Pomocy przewidzianych w tym punkcie Statutu.</p>	

--

Część D - Dane rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy (na ten rachunek bankowy przelewane będzie Pomoc w przypadku współfinansowania w formie refundacji – zgodnie z punktem 5.1.1 Regulaminu)

--

Dane właściciela rachunku

--

Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

Miejscowość i data	
Podpis Wnioskodawcy	
Zestawienie załączników do wniosku	
1. Kopia dowodu tożsamości Potencjalnego beneficjenta.	<input type="checkbox"/>
2. Kopia dowodu tożsamości Wnioskodawcy (jeżeli składa Wniosek w imieniu Potencjalnego beneficjenta nie mającego pełnej zdolności do czynności prawnych).	<input type="checkbox"/>
3. Dokument potwierdzający pokrewieństwo albo obowiązek alimentacyjny pomiędzy Potencjalnym beneficjentem a ofiarą (np. kopia aktu urodzenia).	<input type="checkbox"/>
4. W przypadku wskazania punktu 2.2. Statutu jako podstawy wnioskowania o Pomoc, dokumenty potwierdzające uzasadnienie wniosku	<input type="checkbox"/>
5. Kopie dokumentów potwierdzających wysokość dochodów osiąganych przez członków gospodarstwa domowego Potencjalnego beneficjenta	<input type="checkbox"/>
6. Inne.....	<input type="checkbox"/>

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację „10 kwietnia”, jako administratora danych, danych osobowych podanych we Wniosku, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, sytuacji rodzinnej oraz materialnej, w zakresie i celach bezpośrednio związanych z działalnością statutową Fundacji „10 kwietnia”, w szczególności w celu rozpatrzenia Wniosku i zweryfikowania podanych przeze mnie danych oraz, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia Wniosku, przekazania pomocy Fundacji. Niniejsza zgoda obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, w zakresie wskazanego powyżej celu przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem przekazanych przeze mnie danych jest Fundacja „10 kwietnia”, z siedzibą w Warszawie (adres: al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa).

Oświadczam jednocześnie, że zostałam/em poinformowana/y o przysługujących, na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Przyjmuję także do wiadomości, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne.

.....
/podpis/

.....
/data/