

**Wniosek
o przyznanie pomocy z Funduszu Diakonijnego**

Część A:

1. WYPEŁNIA OSOBA WNIOSKUJĄCA O UDZIELENIE POMOCY (członek Parafii, Rady Parafialnej lub duchowny, zgodnie z pkt. 5 Regulaminu Funduszu Diakonijnego)

proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami:

Imię i nazwisko

Nr telefonu

Adres e-mail

2. DANE OSOBY (BENEFICJENTA) lub PRZEDSTAWICIELA RODZINY/GRUPY, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSK O UDZIELENIE POMOCY

proszę wypełnić czytelnie drukowanymi literami:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Adres e-mail

Data urodzenia

3. PROSIMY WSKAZAĆ O JAKI RODZAJ POMOCY PAN/PANI WNIOSKUJE:

1) pomoc rzeczowa (jaka?)

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

2) refundacja kosztów (jakich?)

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

3) inne (jakie?)

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

Dot. Wniosku Pani/Pana z dnia

W przypadku pozytywnej decyzji proszę o:

wypłatę gotówkową w Kasie Parafii

przelew na moje konto bankowe nr:

..... w Banku

(nazwa banku):

Oświadczam, że podany przeze mnie numer rachunku bankowego należy do mnie i jest prawidłowy

.....

Data

.....

podpis Wnioskodawcy

.....

podpis Beneficjenta

Część B:

DECYZJA Zespołu Diakonijnego

Dot. Wniosku Pani/Pana z dnia

Przyznano pomoc w kwocie:

a. zgodnie z wnioskiem TAK / NIE

b. w wersji skorygowanej (w jaki sposób?):

.....

Nie przyznano pomocy (z jakiego powodu?) :

.....

Numer rachunku bankowego w przypadku wypłaty na konto Beneficjenta:

..... w Banku

(nazwa banku):

Data

Podpisy członków Zespołu: