



**Fundacja Wspierania Rozwoju Zasobów Ludzkich
"Nasze Zagłębie"**

Załącznik nr 3

Formularz zgłoszenia pomocy niematerialnej

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROSZĄCEJ O POMOC(OSOBA PEŁNOLETNIA)

.....
ULICA

KOD POCZTOWY.....

MIEJSCOWOŚĆ.....

NUMER TELEFONU.....

ADRES E-MAIL

ILOŚĆ OSÓB W RODZINIE.....

STATUS WNIOSKUJĄCEGO(SAMOTNA-Y, ROZWIEDZIONA-Y, WDOWA-IEC, SEPARACJA, INNE)

.....
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KTÓREJ PROŚBA DOTYCZY.....

CZY KORZYSTALI PAŃSTWO Z POMOCY FUNDACJI?

(zakreślić właściwą odpowiedź)

TAK NIE

PROSIMY O OKREŚLENIE, JAKIEJ POMOCY OCZEKUJĄ PAŃSTWO OD FUNDACJI*

1.

.....
List dokładnie określający czego dotyczy prośba oraz opis sytuacji materialno-bytowej i finansowej rodziny

*Fundacja Wspierania Rozwoju Zasobów Ludzkich
"Nasze Zagłębie"
41-250 Czeladź
ul. Wojkowska 2*

1% KRS 0000364986
www.fundacjanaszezaglebie.com.pl
tel. 791-398-062, 504-062-665
fundacjanaszezaglebie@gmail.com



Fundacja Wspierania Rozwoju Zasobów Ludzkich "Nasze Zagłębie"

Wymagane dokumenty

1. OPINIA Z OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ(KARTA INFORMACYJNA)
FORMULARZ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
3. INNE DOKUMENTY ŚWIADCZĄCE O POTRZEBIE UDZIELENIA POMOCY NIEMATERIALNEJ

Czytelny podpis osoby składającej wniosek

.....

*Fundacja Wspierania Rozwoju Zasobów Ludzkich
"Nasze Zagłębie"
41-250 Czeladź
ul. Wojkowska 2*

1% KRS 0000364986
www.fundacjanaszczaglebie.com.pl
tel. 791-398-062, 504-062-665
fundacjanaszczaglebie@gmail.com