

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY O PRYZNANIE POMOCY*

**Formularz zgłoszeniowy będzie rozpatrzony wyłącznie wraz z dołączonymi do niego wymaganymi dokumentami i załącznikami nr 1,2,3,4*

Miejscowość

Data

I . DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O POMOC ORAZ OSÓB, KTÓRYCH PROŚBA DOTYCZY:

Imię i nazwisko osoby proszącej o pomoc : (rodzic lub opiekun prawny)	
Ulica, nr domu, numer mieszkania:	
Kod pocztowy i Miejscowość:	
Data urodzenia:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

DZIECI:

1.

Imię i nazwisko dziecka , którego prośba dotyczy:	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek:	
Dziecko uczęszcza, uczy się w: (podkreślić właściwe)	PRZEDSZKOLE SZKOŁA PODSTAWOWA GIMNAZJUM LICEUM/TECHNIKUM/ SZKOŁA ZAWODOWA STUDIA/ SZKOŁA WYŻSZA/ UNIWERSYTET
Nazwa i adres placówki, do której obecnie uczęszcza dziecko:	

2.

Imię i nazwisko dziecka , którego prośba dotyczy:	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek:	
Dziecko uczęszcza, uczy się w: (podkreślić właściwe)	PRZEDSZKOLE SZKOŁA PODSTAWOWA GIMNAZJUM LICEUM/TECHNIKUM/ SZKOŁA ZAWODOWA STUDIA/ SZKOŁA WYŻSZA/ UNIWERSYTET
Nazwa i adres placówki, do której obecnie uczęszcza dziecko:	

3.

Imię i nazwisko dziecka , którego prośba dotyczy:	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek:	
Dziecko uczęszcza, uczy się w: (podkreślić właściwe)	PRZEDSZKOLE SZKOŁA PODSTAWOWA GIMNAZJUM LICEUM/TECHNIKUM/ SZKOŁA ZAWODOWA STUDIA/ SZKOŁA WYŻSZA/ UNIWERSYTET
Nazwa i adres placówki, do której obecnie uczęszcza dziecko:	

4.

Imię i nazwisko dziecka , którego prośba dotyczy:	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek:	
Dziecko uczęszcza, uczy się w: (podkreślić właściwe)	PRZEDSZKOLE SZKOŁA PODSTAWOWA GIMNAZJUM LICEUM/TECHNIKUM/ SZKOŁA ZAWODOWA STUDIA/ SZKOŁA WYŻSZA/ UNIWERSYTET
Nazwa i adres placówki, do której obecnie uczęszcza dziecko:	

5.

Imię i nazwisko dziecka , którego prośba dotyczy:	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek:	
Dziecko uczęszcza, uczy się w: (podkreślić właściwe)	PRZEDSZKOLE SZKOŁA PODSTAWOWA GIMNAZJUM LICEUM/TECHNIKUM/ SZKOŁA ZAWODOWA STUDIA/ SZKOŁA WYŻSZA/ UNIWERSYTET
Nazwa i adres placówki, do której obecnie uczęszcza dziecko:	

6.

Imię i nazwisko dziecka , którego prośba dotyczy:	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek:	
Dziecko uczęszcza, uczy się w: (podkreślić właściwe)	PRZEDSZKOLE SZKOŁA PODSTAWOWA GIMNAZJUM LICEUM/TECHNIKUM/ SZKOŁA ZAWODOWA STUDIA/ SZKOŁA WYŻSZA/ UNIWERSYTET
Nazwa i adres placówki, do której obecnie uczęszcza dziecko:	

7.

Imię i nazwisko dziecka , którego prośba dotyczy:	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek:	
Dziecko uczęszcza, uczy się w: (podkreślić właściwe)	PRZEDSZKOLE SZKOŁA PODSTAWOWA GIMNAZJUM LICEUM/TECHNIKUM/ SZKOŁA ZAWODOWA STUDIA/ SZKOŁA WYŻSZA/ UNIWERSYTET
Nazwa i adres placówki, do której obecnie uczęszcza dziecko:	

III.

- **CZY KORZYSTAJĄ PAŃSTWO LUB KORZYSTALI W PRZESZŁOŚCI Z POMOCY ORGANIZACJI POMOCOWYCH/ CHARYTATYWNYCH INNYCH NIŻ FUNDACJA „FORMIKA DZIECIOM”?:**

NIE

TAK, prosimy o podanie nazw tych organizacji oraz zakresu i terminu uzyskanej pomocy:

1. Nazwa organizacji: Termin: Zakres uzyskanej pomocy:	
2. Nazwa organizacji: Termin: Zakres uzyskanej pomocy:	

- **CZY W PRZYSZŁOŚCI PLANUJĄ PAŃSTWO SKORZYSTAĆ Z POMOCY ORGANIZACJI POMOCOWYCH/ CHARYTATYWNYCH INNYCH NIŻ FUNDACJA „FORMIKA DZIECIOM”?:**

NIE

TAK, prosimy o podanie tych organizacji oraz zakresu pomocy i jaką się Państwo staracie:

3. Nazwa organizacji: Termin: Zakres oczekiwanej pomocy:	
4. Nazwa organizacji: Termin: Zakres oczekiwanej pomocy:	

- IV. **PROSIMY O PODANIE DANYCH KONTAKTOWYCH DO OSÓB I INSTYTUCJI MOGACYCH POTWIERDZIĆ PODANE PRZEZ PAŃSTWA INFORMACJE** (np. pracownik opieki społecznej, dyrektor szkoły, itp.)

Imię i nazwisko	Nazwa instytucji	Adres	Nr telefonu	Adres e-mail

V. **OKREŚLENIE POTRZEB - LISTA RZECZY / POTRZEB** (np. żywność o długim terminie ważności, odzież dla dzieci , obuwie dla dzieci, podręczniki, artykuły szkolne)

L.P.	POTRZEBA/ ilość, szczegóły	DOSTAWCA/ firma	PRZYBLIŻONY KOSZT
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			