

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:

Adres:

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO POMOCY FINANSOWEJ
REALIZOWANEJ W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
WSPIERANIA NIEKTÓRYCH OSÓB POBIERAJĄCYCH
ŚWIADCZENIE PIELEGNACYJNE**

CZĘŚĆ I.

1. Dane osoby ubiegającej się:

Imię i nazwisko	
PESEL*)	
Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania:	Telefon:

*) w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

2. Wnoszę o przyznanie pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu wspierania niektórych osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne w miesiącach kwietniu, maju i czerwcu 2012 roku w wysokości 100 zł miesięcznie

.....
(data, podpis osoby ubiegającej się)

CZĘŚĆ II.

1. Oświadczam dotyczące ustalenia prawa do pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne

Działając na zasadzie art. 75 § 2 KPA zapoznany(a) z treścią art. 233 § 2 KK za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne
- jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(data, podpis osoby ubiegającej się)

