**Wniosek o pomoc socjalną z Funduszu Promocji Kultury**

(prośba o czytelne wypełnienie formularza)

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………….……………………………..………..……..……….................

2. Data urodzenia ……………………………………………………….……………………………..………..……..……….................

3. PESEL …………….………………………………………………..……………………………………………………….……………………..

4. Adres korespondencyjny …………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

5. Numer telefonu kontaktowego ………………………………………………………………………………………………………

6. Adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………..

7. Nazwa Urzędu Skarbowego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

8. Informacja o sytuacji materialnej wraz ze wskazaniem okoliczności wpływających na tę sytuację,

które uzasadniają przyznanie pomocy socjalnej

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

7. Informacja o dochodach uzyskanych w okresie ostatnich 12 miesięcy (w przypadku ich braku informacja o innych źródłach utrzymania wnioskodawcy)

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

8. Syntetyczna informacja o dorobku twórczym lub artystycznym (pomocne są przykłady twórczości na płycie CD lub nośniku typu pendrive bądź wskazanie adresu strony internetowej)

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

9. Załączniki:

I. Wymagana dokumentacja medyczna:

a) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie przewlekłej wymagającej długotrwałego leczenia lub

b) kopia zaświadczenia o niepełnosprawności lub grupie inwalidzkiej, podpisana odręcznie przez

wnioskodawcę wraz z formułą „za zgodność z oryginałem”

**Inna, niż wskazana w ww. załącznikach dokumentacja medyczna ulegnie wybrakowaniu (zniszczeniu)!**

II. Kopia dokumentu potwierdzającego zaistnienie indywidualnego zdarzenia losowego bądź klęski

żywiołowej, podpisana odręcznie przez wnioskodawcę wraz z formułą „za zgodność z oryginałem”.

III. Przykłady twórczości:

1. nośnik elektroniczny typu pendrive lub płyta CD

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Podpis Wnioskodawcy