

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejsowość, data

**Polski Czerwony Krzyż
Oddział Rejonowy
ul. Jęczmienna 10, Toruń (87-100)**

Wniosek o zakwalifikowanie do Programu „Karta dobra”

Proszę o zakwalifikowanie mnie do Programu „Karta dobra” z powodu trudnej sytuacji życiowej, opisanej w poniższym formularzu kwalifikacyjnym.

Formularz kwalifikacyjny do Programu „Karta dobra”

I. Dane osoby zgłaszanej do Programu

Imię i nazwisko:

Adres:

Wiek:

Nr telefonu:..... adres e-mail:

II. Oświadczenie osoby zgłaszanej do Programu

1. Informacja o dochodzie:

Średni miesięczny dochód netto („na rękę”) na osobę w 2022:

- poniżej 1500 zł
- między 1500 zł a 2400 zł
- powyżej 2400 zł

Uwaga: Przy wyliczeniu dochodu powinniśmy uwzględnić dochody ze wszystkich źródeł, w tym emerytury, renty, zasiłki z pomocy społecznej i inne świadczenia, z wyjątkiem dodatku pielęgnacyjnego dla osób, które skończyły 75 lat lub nie są zdolne do samodzielnej egzystencji.

2. Główne źródło dochodów:

- zasiłki z pomocy społecznej(wymień jakie np. okresowy, stały, celowy, pielęgnacyjny, dodatek mieszkaniowy, świadczenia uzupełniające)
- emerytura
- renta
- wynagrodzenie za pracę
- inne, jakie?

3. Informacja dotycząca sytuacji życiowej. Proszę zaznaczyć **X** jeśli dotyczy.

Powód trudnej sytuacji	
Osoba mieszkająca samotnie o niskich dochodach	
Osoba z orzeczoną niepełnosprawnością lub bliski członek rodziny mieszkający we wspólnym gospodarstwie domowym jest osobą z niepełnosprawnością	
Osoba poważnie przewlekle chora lub bliski członek rodziny mieszkający we wspólnym gospodarstwie domowym jest poważnie przewlekle chory	
Obciążenie stałymi wysokimi wydatkami np. czynsz, opał, leki, leczenie, spłata długu	
Osoba dotknięta poważnym zdarzeniem losowym lub katastrofą naturalną (np. śmierć, wypadek, pożar, powódź)	
Złe warunki mieszkaniowe (mieszkanie niedostosowane do potrzeb osób starszych, np. znajdujące się na wysokim piętrze w budynku bez windy, brak łazienki, zrujnowane mieszkanie, pleśń, brak wody, itp.) lub mieszkanie wynajęte	
Osoba bezdomna	
Inne czynniki przekładające się na trudną sytuację życiową, rodzinną lub finansową-jakie?. Opisz:	

4. Wsparcie najbliższej rodziny:

- Otrzymuję pomoc rodziny
- Rodzina nie jest w stanie mi pomóc
- Nie mam kontaktu z rodziną
- Nie mam rodziny

5. Wsparcie w robieniu zakupów:

- Potrzebuję pomocy wolontariusza w zrobieniu zakupów spożywczych
- Nie potrzebuję wsparcia w zrobieniu zakupów spożywczych

6. Wyrażam zgodę na udostępnienie na żądanie Komisji dokumentów poświadczających moją trudną sytuację życiową.

7. Wyrażam zgodę na przekazanie uwag, opinii dotyczących przydatności Karty dobra po zakończeniu programu.

8. Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis osoby zgłaszającej się do programu

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej