

**WNIOSEK  
o przyznanie świadczenia z Fundacji „Samotna Mama”**

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres stałego zameldowania.....
5. Tel..... Tel. kom.....
6. PESEL..... NIP.....
7. Stan cywilny..... Status zawodowy.....
8. Stan rodzinny (ilość osób w rodzinie)..... Wykształcenie.....
9. Ilość i wiek dzieci.....
10. Miesięczny dochód netto rodziny.....
11. Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie.....
12. Nr konta bankowego.....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz.883)**

**Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem/samotnie wychowującym dziecko/i/...W przypadku ustalenia, iż złożone oświadczenie jest niezgodne ze stanem faktycznym, zobowiązuję się do zwrotu pobranego świadczenia wraz z należnymi odsetkami w terminie 30 dni od daty wezwania do zwrotu.**

.....  
**(miejsowość, data) (podpis wnioskodawcy)**

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

13. Decyzja Komisji Socjalnej Fundacji „Samotna Mama”

.....  
.....  
.....

(miejsowość, data)

(Podpisy Członków Komisji Socjalnej)