



**Formularz wniosku**  
o przyznanie dofinansowania za zimną wodę i ścieki

za okres **czerwiec, lipiec, sierpień i wrzesień 2017 roku.**

1. Dane osobowe wnioskodawcy						
Nazwisko				Imię		
PESEL						Seria/nr D.O.
Tel. kontaktowy				Mail:		
Województwo			WIELKOPOLSKIE		Gmina/Dzielnica	
Ulica				Nr domu	Nr lokalu	
Kod pocztowy				Miejscowość		

2. Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym				
lp	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Status na rynku pracy/ etap edukacji	Stożeń pokrewieństwa
1				wnioskodawca
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

<b>Wniosek składany jest:</b>	Po raz pierwszy		Wcześnieź składano		
<b>Skąd Państwo dowiedzieliście się o funduszu wodociągowym?</b>	Media	MOPR/OPS /PCS	Znajomi	Ulotka informacyjna	Inne (jakie)

<b>3. Średni dochód netto członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (WPISUJEMY ŚREDNIĄ Z TRZECH OSTATNICH MIESIĘCY)</b>			
<b>3.1 Dochody opodatkowane</b>		<b>Kto uzyskuje?</b>	<b>Wymagane dokumenty</b>
Ze stosunku pracy	.....zł		Zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach z zakładu pracy
	.....zł		
Z umowy zlecenia lub o dzieło	.....zł		Umowa lub rachunek
Z tytułu renty	.....zł		Odcinek świadczenia lub decyzja
	.....zł		
Z tytułu emerytury	.....zł		Odcinek świadczenia lub decyzja
	.....zł		
Świadczeń przedemerytalnych	.....zł		Odcinek świadczenia lub decyzja
Zasiłek dla bezrobotnych	.....zł		Zaświadczenie z PUP
<b>3.2 Dochody nieopodatkowane</b>			<b>Wymagane dokumenty</b>
Zasiłek okresowy/stały	.....zł		Decyzja lub zaświadczenie z MOPR
Zasiłek rodzinny	.....zł		Decyzja lub zaświadczenie z PCS/OPS
Dodatek mieszkaniowy	.....zł		Decyzja przyznająca dodatek mieszkaniowy z PCS
Dodatek energetyczny	.....zł		Decyzja przyznająca dodatek energetyczny z PCS
Alimenty	.....zł		Postanowienie Sądu lub decyzja z Funduszu Alimentacyjnego lub zaświadczenie od komornika
	.....zł		
<b>3.3 Inne dochody / świadczenia socjalne</b>			<b>Wymagane dokumenty</b>
Stypendium socjalne	.....zł		
	.....zł		
<b>4. Łączny dochód netto:</b>	.....zł		
<b>5. Na osobę:</b>	.....zł		

## 6. Inne ważne informacje mające wpływ na sytuację wnioskodawcy.


Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w formularzu wniosku w celu realizacji projektu „Fundusz Wodociągowy”. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych firmie Aquanet SA. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o adresie siedziby i pełnej nazwie administratora danych, o celu przetwarzania moich danych osobowych, a także o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że podanie moich danych osobowych nastąpiło dobrowolnie.

Klauzula informacyjna:

- Administratorem danych osobowych podanych przez Pana/Panią jest Caritas Archidiecezji Poznańskiej z siedzibą w Poznaniu, ul. Ostrów Tumski 2, 61-109 Poznań
- Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu „Fundusz Wodociągowy” i będą udostępnione firmie Aquanet SA z siedzibą w Poznaniu, ul. Dolna Wilda 126, 61-492 Poznań
- Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania do projektu „Fundusz Wodociągowy”

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

**DECYZJA**  
WYPEŁNIA PRACOWNIK FUNDACJI

<b>1. Dane osobowe wnioskodawcy</b>		Nr wniosku
Nazwisko	Imię	
Łączny dochód netto gospodarstwa domowego	.....zł	
Liczba osób w gospodarstwie domowym	.....zł	
Miesięczna wysokość dochodu netto na jedną osobę		
Maksymalna procentowa wartość pomocy		
<b>Decyzja</b>		
		Częściowe pokrycie zobowiązania (decyzja pozytywna)
		Odrzucenie wniosku (decyzja negatywna)
<b><u>Uzasadnienie (sposób wyliczenia przynajmniej pomocy/ powodów):</u></b>		
Kwota przyznana:		
Właściciel rachunku:		
Adres właściciela rachunku:		
Nr rachunku:		
<b>Podpis Pracownika</b>		
<b>Data decyzji:</b>		