

....., dnia .....  
miejsowość data

**Caritas Diecezji Tarnowskiej**  
**ul. Piłsudskiego 6**  
**33 – 100 Tarnów**

**Wniosek o udzielenie pomocy doraźnej ze środków Caritas Diecezji Tarnowskiej**

I. Dane osoby składającej wniosek

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres mailowy na który zostanie wysłana decyzja</b>	
<b>Parafia</b>	

II. Określenie rodzaju pomocy

--

III. Opis sytuacji rodzinnej (w tym liczba osób w rodzinie/gospodarstwie domowym)

--

IV. Opis sytuacji finansowej (w tym określenie dochodu netto na członka rodziny)

V. Rekomendacja Księdza Proboszcza

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z objęciem pomocą przez Caritas Diecezji Tarnowskiej. Jestem świadomy/a dobrowolności podania danych, prawa dostępu do swoich danych oraz prawa do ich poprawiania lub usunięcia.

Po otrzymaniu decyzji zobowiązuję się do rozliczenia przyznanych środków wg zasad wskazanych przez Caritas Diecezji Tarnowskiej.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis osoby składającej wniosek*

**Załączniki:**

- zaświadczenie o dochodach (z tytułu zatrudnienia oraz zasiłków i świadczeń)
- dokument potwierdzający chorobę (w przypadku ubiegania się o środki na leczenie)