

**Wniosek o przyznanie pomocy społecznej przez  
Fundację Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy  
na zakup wyrobu medycznego lub sprzętu do rehabilitacji**

1. Złożenie wniosku oznacza, że zapoznałeś/zapoznałaś się z Regulaminem.
2. Wniosek wypełnij **odręcznie drukowanymi literami**.
3. Przed złożeniem wniosku pamiętaj, żeby wystąpić wcześniej do NFZ i PCPR o dofinansowanie.
4. Jeśli osoba jest niepełnoletnia lub nie ma pełnej zdolności do czynności prawnych, wniosek musi być wypełniony przez opiekuna prawnego.
5. Dołącz do wniosku wszystkie dokumenty wymagane przez Regulamin. Na stronie 5 wniosku znajduje się spis tych dokumentów.
6. Składając wniosek i go podpisując oświadczasz, że informacje zawarte we wniosku są prawdziwe.
7. Fundacja postara się rozpoznać wniosek jak najszybciej, zazwyczaj trwa to **około 3 miesiące**.  
**Otrzymasz informację, gdy Zarząd zapozna się ze sprawą.**

**Dane rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy):**

Imię i nazwisko:	
Pełny adres zamieszkania:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	

**Dane osoby, której ma być przyznana pomoc:**

Imię i nazwisko:	
Pełny adres zamieszkania:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	
PESEL:	
Wnioskowany sprzęt:	

**Informacje o tym, jak opłacony będzie wyrób medyczny/ sprzęt do rehabilitacji:**

<b>Podaj cenę sprzętu:</b>	
Ile otrzymałeś/otrzymałaś dofinansowania z NFZ? <b>(kwota)</b>	
Kiedy złożyłeś/złożyłaś wniosek do PCPR o dofinansowanie do zakupu wyrobu medycznego lub sprzętu do rehabilitacji?  Ile otrzymałeś/otrzymałaś z dofinansowania z PCPR? <b>(kwota)</b>	
Ile jesteś w stanie dołożyć do zakupu sprzętu? <b>(kwota jaką rodzina przeznaczy na zakup)</b>	
Czy dostałeś/dostałaś środki finansowe od innych osób/instytucji? <b>(podaj kto i ile przekazał na zakup wyrobu medycznego/sprzętu do rehabilitacji)</b>	

Na co chorujesz – nazwa (jednostka) choroby i krótki opis:

Dodatkowe informacje (opisz swoją sytuację rodzinną i finansową, ułatwi nam to wydanie decyzji)

### **Oświadczenie o dochodach:**

Ja, \_\_\_\_\_, oświadczam, że dane podane w oświadczeniu o dochodach są zgodne z prawdą. Na dowód tego podpisuję się pod tym oświadczeniem.

Jestem świadomy/świadoma, że w przypadku podania nieprawdziwych danych, przyznana pomoc może zostać cofnięta wraz z obowiązkiem zwrotu otrzymanych środków. Dodatkowo wiem, że grozi mi odpowiedzialność karna, jeśli będę podawać nieprawdziwe informacje (m.in. za przestępstwo oszustwa – art. 286 kodeksu karnego).

<b>Rodzaj dochodu (wszystkich członków w rodzinie)</b>	<b>Kwota netto za ostatni miesiąc:</b>
Wynagrodzenie za prace	
Renta	
Emerytura	
Zasiłek z Urzędu Pracy	
Działalność gospodarcza	
Działalność rolnicza	
Dochód z innego tytułu – umowa zlecenie, dzieło, praca tymczasowa	
Alimenty (sądowe lub przekazywane bez wyroku sądowego) / świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
Stypendia	
Świadczenia z pomocy społecznej	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Dodatek mieszkaniowy	
Zasiłek rodzinny i inne świadczenia rodzinne	

**Inne świadczenia/dochody, które nie zostały wyżej wymienione,  
a z których uzyskujesz dochód:**


<p>Dochód netto w rodzinie za ostatni miesiąc wynosi: (Dochód obliczony na całość rodziny. Policz wszystkie środki jakie uzyskujecie)</p> <p><b>* Nie wliczaj do dochodu świadczenia wychowawczego 800+.</b></p>	
<p>Liczba osób w rodzinie:</p>	
<p><b>Dochód netto w Twojej rodzinie na 1-osobę za ostatni miesiąc wynosi:</b> (Podziel cały dochód na liczbę osób w rodzinie)</p> <p><b>* Nie wliczaj do dochodu świadczenia wychowawczego 800+.</b></p>	

**Załączniki (przełącz je razem z wnioskiem):**

1. Faktura pro forma na wybrany wyrób medyczny lub sprzęt do rehabilitacji (**wymagana**)
2. Odpowiedzi w sprawie złożonego wniosku z NFZ i PCPR (**wymagane**)
3. Decyzje w sprawie udzielenia pomocy z innych źródeł (**dodatkowa**)
4. Orzeczenie o niepełnosprawności osoby ubiegającej się o wsparcie/dziecka (**wymagane**)
5. Zaświadczenie lekarskie o konieczności stosowania danego wyrobu medycznego/sprzętu rehabilitacyjnego (**wymagane**);
6. Dokumenty potwierdzające dochody rodziny, **poniżej przykłady**:
  - Zaświadczenie o zarobkach za ostatni miesiąc
  - Zaświadczenie z ZUS za ostatni miesiąc (w przypadku otrzymywania świadczeń z ZUS)
  - Pit za ostatni rok w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej
  - Oświadczenie o uzyskanym dochodzie z działalności rolniczej
  - Oświadczenie o uzyskanym dochodzie za ostatni miesiąc (w przypadku prac dorywczych, na zlecenie itp.)
  - Przelew bankowy, kopia wyroku sądowego (w przypadku otrzymywania alimentów)
  - Decyzja o wysokości przyznanego stypendium
  - Decyzje o przyznanych zasiłkach, świadczeniach lub innej pomocy

---

**Data i podpis osoby składającej wniosek**

## OŚWIADCZENIE SKLEPU MEDYCZNEGO

Nazwa i adres sklepu:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	
Osoba reprezentująca sklep:	

Jako osoba uprawniona do reprezentowania sklepu, oświadczam, że jestem świadomy/świadoma, że zakup wyrobu medycznego/sprzętu rehabilitacyjnego dla:

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

może zostać częściowo sfinansowany przez Fundację Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy (dalej: „Fundacja”).

W związku z tym, rozumiem, że zakup będzie przebiegał w następujący sposób:

1. Sklep, w celu rozpoznania wniosku o przyznanie pomocy społecznej przez Fundację wystawił fakturę pro forma na kwotę \_\_\_\_\_.
2. Kwota przyznanego dofinansowania do wyrobu medycznego/sprzętu do rehabilitacji określona będzie w zamówieniu złożonym przez Fundację WOŚP
3. Reszta kwoty, ponad kwotę przyznaną w decyzji Zarządu Fundacji, zostanie pokryta przez kupującego (ze środków własnych lub środków uzyskanych od innych podmiotów). Fundacja nie pokrywa wydatków/kosztów poniesionych przez kupującego, powyżej kwoty przyznanej pomocy w decyzji Zarządu Fundacji.
4. **Do Fundacji należy dostarczyć fakturę VAT oraz „oświadczenie o odbiorze sprzętu” na adres email: faktury@wosp.org.pl** – dokumenty dostarcza sklep. Wzór „oświadczenia o odbiorze sprzętu” zostanie przesłany bezpośrednio do sklepu/sprzedawcy wyrobu medycznego lub sprzętu do rehabilitacji wraz ze szczegółowym zamówieniem, które stanowi wiążącą decyzję o przyznaniu dofinansowania.
5. **Dopiero po otrzymaniu wiadomości e-mail z zamówieniem, sprzedawca może wystawić końcową fakturę VAT.** Fundacja w terminie 14 dni od dnia otrzymania kompletu dokumentów od sprzedawcy (faktury i oświadczenia o odbiorze sprzętu), ureguje należność wynikającą z faktury, bezpośrednio na numer rachunku bankowego sprzedawcy.
6. Osoba dokonująca zakupu może korzystać także z innego rodzaju wsparcia.
7. Fundacja nie pokrywa faktur wystawionych przed dniem wydania decyzji Zarządu w sprawie przyznanej pomocy.

\_\_\_\_\_  
Pieczętka sklepu i podpis osoby reprezentującej