

Rodzaj wnioskowanej pomocy (można zakreślić więcej niż jeden rodzaj pomocy)

- pomoc prawna; finansowanie alternatywnych metod rozwiązywania sporów (np. mediacja); pomoc tłumacza pomoc tłumacza migowego psychoterapia lub pomoc psychologiczna; pomoc psychiatryczna; pokrywanie kosztów świadczeń zdrowotnych, wyrobów medycznych, ortopedycznych; pokrywanie kosztów związanych z kształceniem w szkołach publicznych pokrywanie kosztów związanych z opieką nad dziećmi w żłobkach i klubach dziecięcych finansowanie szkoleń i kursów pokrywanie kosztów czasowego zakwaterowania lub udzielania schronienia; finansowanie okresowych dopłat do bieżących zobowiązań czynszowych za lokal mieszkalny; dostosowanie lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego do potrzeb osoby pokrzywdzonej przestępstwem; finansowanie przejazdów środkami komunikacji publicznej lub pokrywanie kosztów transportu związanych z uzyskiwaniem świadczeń i regulowaniem w/w spraw; pokrywanie kosztów żywności lub bonów żywnościowych; pokrywanie kosztów zakupu odzieży, bielizny, obuwia, środków czystości i higieny osobistej; finansowanie kosztów zorganizowanego wyjazdu uprawnionego małoletniego finansowanie kosztów wyjazdu osoby uprawnionej wraz z małoletnim nad którym sprawuje pieczę finansowanie kosztów wyjazdu małoletniego wraz z osobą podczas którego udzielana będzie pomoc o którym mowa w § 36 pkt 4 rozporządzenia zakup urządzeń i wyposażenia inna (proszę opisać).....

Pouczenie

- . Pomocy z Funduszu Sprawiedliwości udziela się w takim zakresie, w jakim nie została udzielona z innych źródeł.
- . Osoba, która wykorzystwała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem, jest obowiązana do zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń (art. 43 § 16 k.k.w.).
- . W wypadku ustalenia, że osoba, której udzielono pomocy, wykorzystwała ją niezgodnie z przeznaczeniem, podmiot, który udzielił pomocy, jest obowiązany do wezwania tej osoby do zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w terminie 30 dni od dnia wezwania jej do zwrotu (art. 43 § 17 k.k.w.).
- . Osoba, która wykorzystwała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem i pomimo wezwania nie zwróciła jej równowartości, traci prawo do dalszej pomocy, chyba że zachodzą wyjątkowe okoliczności uzasadniające udzielenie jej takiej pomocy (art. 43 § 18 k.k.w.).

Oświadczenia wnioskodawcy

- . Oświadczam, że nie udzielono mi pomocy w tym samym zakresie z innych źródeł.
- . Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w razie wykorzystania pomocy z Funduszu Sprawiedliwości niezgodnie z jej przeznaczeniem.
- . Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku i udzielenia pomocy przez

STOWARZYSZENIE PRZEWORSK – POWIAT BEZPIECZNY, ul. Lwowska 16, 37-200 Przeworsk

(adres siedziby i pełna nazwa Wykonawcy)

- . Jednocześnie oświadczam że wiem, iż przysługuje mi prawo do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania oraz że obowiązek podania danych przed udzieleniem mi pomocy wynika z treści §38 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 września 2017 r. w sprawie Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości (Dz. U. z 2017 r., poz.1760).

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki wniosku, uzasadniające udzielenie pomocy:

-
-
-

(proszę wpisać dokumenty (np. potwierdzające stosunek rodzinny lub pokrewieństwa, odpisy orzeczeń (zarządzeń postanowień, wyroków) wydanych w postępowaniu karnym, odpisy zaświadczeń lekarskich dotyczących doznania uszczerbku na zdrowiu, itp.) uzasadniające udzielenie pomocy)

Proszę o wypełnianie wniosków elektronicznie bądź czytelnie drukowanymi literami

Nie zapomnij o zachowaniu kserokopii dokumentów przedłożonych przez wnioskodawcę oraz o zachowaniu wszelkiej dokumentacji sporządzonej w toku udzielania pomocy (opinie, wnioski, pozwy, itp.)

.....
numer karty wnioskodawcy

.....
imię nazwisko wnioskodawcy

CZĘŚĆ B

Szczegółowe uzasadnienie przyznania pomocy oraz jej zakresu- wypełnia Wykonawca
(szczegółowy opis, na jakiej podstawie wnioskodawca został uznany za osobę pokrzywdzoną przestępstwem, świadka lub osobę najbliższą; czy zweryfikowano stan majątkowy pokrzywdzonego, świadka lub osoby najbliższej przed udzieleniem pomocy; jak ustalono potrzeby wnioskodawcy, zwłaszcza w wypadku gdy nie złożył żadnych dokumentów; czy przydzielone świadczenia wynikają bezpośrednio z następstw popełnionego przestępstwa i czy są to tylko świadczenia które mają na celu złagodzenie skutków przestępstwa? Koszt udzielenia schronienia wykonawca wpisuje z określeniem dat pobytu pokrzywdzonego w placówce, a wydatek winien być iloczynem dni spędzonych w placówce i kosztu osobodoby określonego w ofercie.)

Uwaga !!! - Podmiot ustali zakres potrzeb pokrzywdzonego wynikający bezpośrednio z następstw przestępstwa (lub odpowiednio – zakres potrzeb świadka wynikający bezpośrednio z następstw przestępstwa) oraz wskaże rodzaje świadczeń, mających na celu złagodzenie jego skutków. Pomocy z Funduszu nie udziela się jeżeli od czasu popełnienia przestępstwa lub wystąpienia jego skutków upłynął okres dłuższy niż 5 lat.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach (np. wypadek komunikacyjny, przestępstwa seksualne, przemoc), podmiot może udzielać pomocy w czasie dłuższym niż 5 lat od dnia stwierdzenia przestępstwa, popełnienia czynu lub wystąpienia skutków przestępstwa.

.....

.....

.....

DATA UDZIELENIA POMOCY (wpisy dokonywać chronologicznie)	RODZAJ WSPARCIA (z podziałem na świadczenia z §36 ust. 1 pkt 1-20 oraz §37 ust. 1 -2 rozporządzenia, na bazie świadczeń wpisanych w kosztorys)	KWOTA POMOCY [zł] (dotyczy świadczeń z §36 ust. 1 pkt 1-20 oraz §37 ust. 1 -2 rozporządzenia)	OPIS UDZIELONEJ POMOCY	PODPIS OSOBY UDZIELAJĄCEJ POMOCY	PODPIS BENEFICJENTA (potwierzenie udzielenia pomocy) NIE PODPISYWAĆ BEZ WYPEŁNIENIA OPISU POMOCY
		CZAS POMOCY [h] dokł. 0.5h (dotyczy świadczeń z §36 ust. 1 pkt 1-5 oraz §37 ust. 1 -2 rozporządzenia)			
	Suma udzielonych świadczeń	[zł] prawnik/psycholog /psychiatra/ tłumacz / [h]			

Niniejszym stwierdzam, że pomocy udzielono w rozmiarze i kwotach wskazanych w ww. polach.

.....
Podpis koordynatora projektu

Pomoc w ramach wolontariatu (opis)-

.....

Proszę o wypełnianie wniosków elektronicznie bądź czytelnie drukowanymi literami

Nie zapomnij o zachowaniu kserokopii dokumentów przedłożonych przez wnioskodawcę oraz o zachowaniu wszelkiej dokumentacji sporządzonej w toku udzielania pomocy (opinie, wnioski, pozwy, itp.)