



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 § 26 pkt 4 rozporządzenia  inna (proszę opisać) .....

.....

.....

<b>Pouczenie</b>
<p>. Pomocy z Funduszu udziela się w takim zakresie, w jakim nie została udzielona z innych źródeł.</p> <p>. Osoba, która wykorzystwała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem, jest obowiązana do zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń (art. 43 § 16 k.k.w.).</p> <p>. W wypadku ustalenia, że osoba, której udzielono pomocy, wykorzystwała ją niezgodnie z przeznaczeniem, odmiot, 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.).</p> <p>. 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 dzielenie jej takiej pomocy (art. 43 § 18 k.k.w.).</p>
<b>Oświadczenia wnioskodawcy</b>
<p>. Oświadczam, że nie udzielono mi pomocy w tym samym zakresie z innych źródeł.</p> <p>. Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w razie wykorzystania pomocy z Funduszu niezgodnie z jej przeznaczeniem.</p> <p>. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku i dzielenia pomocy przez</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(adres siedziby i pełna nazwa Wykonawcy)</p> <p>. 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 §28 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 29 września 2015 r. w sprawie Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy ostpenitencjarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1544).</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">(podpis wnioskodawcy)</p>

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)

\* - niewłaściwe skreślić

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

.....  
podmiot udzielający pomocy (pieczęć)

**CZĘŚĆ B**

Szczegółowe uzasadnienie przyznania pomocy oraz jej zakresu- wypełnia Wykonawca  
(szczegółowy opis, na jakiej podstawie wnioskodawca został uznany za pokrzywdzoną przestępstwem; czy zweryfikowano stan majątkowy pokrzywdzonego 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 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 dłuży 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 działania z §26 pkt 1-15 rozporządzenia, na bazie działań wpisanych w kosztorys)	KWOTA POMOCY [zł] (dotyczy świadczeń z §26 pkt 5-15 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 §26 pkt 1-4 rozporządzenia)			
	Suma udzielonych świadczeń	[zł] prawnik/psycholog / tłumacz / [h]			

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

.....  
Podpis koordynatora projektu

Pomoc w ramach wolontariatu (opis)- .....  
.....

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