

Do załącznika nr 4 Regulaminu – wniosek o udzielenie pomocy dla pracowników ochrony zdrowia z Ukrainy

Dane Wnioskodawcy	
Nazwisko i imię	
Adres	
PESEL lub numer dokumentu tożsamości	
Podmiot zatrudniający	
Wykonywany zawód medyczny	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

WNIOSEK

o udzielenie pomocy przez Fundację LUX MED im. dr Joanny Perkowicz

Zwracam się z uprzejmą prośbą, jako pracownik ochrony zdrowia o udzielenie pomocy z powodu trudnej sytuacji życiowej w związku wojną na Ukrainie.

Forma wnioskowanej pomocy (zaznaczyć właściwe):

- A. finansowanie nauki języka polskiego w wybranych przez Fundację placówkach edukacyjnych,
- B. finansowanie wsparcia prawnego związanego z legalizowaniem pobytu,
- C. finansowanie konsultacji specjalistycznych (w tym m.in. prawnych, psychologicznych, etc.) oraz tłumaczeń,
- D. finansowanie szkoleń zawodowych i wspierających,
- E. inne wsparcie, nie objęte zakresem pkt A-D

Wymagane dokumenty:

- Pkt A-E (w każdym przypadku): wniosek oraz formularz zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy społecznej przez Fundację LUX MED im. dr Joanny Perkowicz i akceptuję jego treść;
- jestem w trudnej sytuacji życiowej w związku z wojną na Ukrainie oraz wykonuję pracę z zakresu sektora ochrony zdrowia;
- spełniam kryteria wskazane w Regulaminie udzielania pomocy społecznej przez Fundację Lux Med im. dr Joanny Perkowicz, w tym w szczególności w pkt 2.2 Załącznika nr 4 Regulaminu Fundacji;
- informacje zawarte w niniejszym wniosku są w pełni zgodne z prawdą i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych skutkować będzie odpowiedzialnością karną z art. 286 § 1 Kodeksu karnego, stanowiącego: „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Podpis wnioskodawcy

tę część wypełnia Zarząd Fundacji Lux Med

Decyzja:

- Wniosek rozpatrzony w całości pozytywnie
- Wniosek rozpatrzony w całości negatywnie
- Wniosek rozpatrzony w części pozytywnie: _____

Zarząd Fundacji:

Dorota Sawicz

Barbara Gad-Karpierz