

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY BĘDZIE ROZPATRYWANY WYŁĄCZNIE WTĘDY, GDY ZOSTANIE  
DOŁĄCZONY DO NIEGO KOMPLET DOKUMENTÓW**

.....

data wysłania wniosku

(rok-miesiąc-dzień)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Imię i nazwisko osoby proszącej o pomoc.....

(osoba pełnoletnia)

Ulica .....

Kod pocztowy .....

Miejscowość.....

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

Imię i nazwisko osoby, której prośba dotyczy .....

Ulica .....

Kod pocztowy .....

Miejscowość .....

Numer telefonu .....

Data urodzenia .....

Schorzenie .....

Adres e-mail .....

**Czy korzystają Państwo lub skorzystali w przeszłości z pomocy organizacji pomocowych/ charytatywnych innych niż Fundacja „Equus” z siedzibą w Poznaniu ? Jeśli TAK, to prosimy o podanie nazw tych organizacji oraz zakresu i terminu uzyskanej pomocy.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Czy w przyszłości planują Państwo skorzystać z pomocy organizacji pomocowych/ charytatywnych innych niż Fundacja „Equus” z siedzibą w Poznaniu? Jeśli TAK, to prosimy o podanie nazw tych organizacji oraz zakresu pomocy o jaką się Państwo staracie.**

.....  
.....  
.....

.....  
.....

**List określający czego dotyczy Państwa prośba wraz z opisem zaistniałej sytuacji rodzinnej  
(zdarzenie losowe, status materialno-bytowy, dziecko szczególnie utalentowane, itp.)**

**Prosimy o podanie danych kontaktowych (imię i nazwisko, nazwa instytucji, adres siedziby, nr telefonu, adres e-mail) do osób i instytucji mogących potwierdzić podane przez Państwa informacje (np. pracownik opieki społecznej, dyrektor szkoły, lekarz itp.)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Prosimy o szczegółowe określenie potrzeb wraz ze wstępnym kosztorysem**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

Miejscowość i data

---

czytelny podpis osoby  
proszącej o pomoc

## **ZAŁĄCZNIK 1 – Oświadczenie o prawdziwości danych**

Ja, niżej podpisany/a .....

Zamieszkały/a .....

Legitymujący/a się dowodem osobistym .....

Wydany przez .....

Pesel: .....

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy mogącej doprowadzić Fundację „Equus” z siedzibą w Poznaniu do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia w błąd (art. 286 kodeksu karnego <sup>1</sup>),

Oświadczam, że

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w Formularzu Zgłoszeniowym oraz w Załącznikach.

---

miejsowość i data

---

czytelny podpis osoby

proszącej o pomoc

<sup>1</sup>Zgodnie a Art.286 § 1. 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 8 lat.

**ZAŁĄCZNIK 2 – Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych wydatków**

Ja, niżej podpisany/a .....

Oświadczam, że

Nie otrzymałem/am pomocy od innych organizacji pomocowych / charytatywnych dotyczącej tych samych wydatków oraz, że nie będę się starał/a <sup>1</sup> o pomoc w finansowaniu tych samych wydatków przez inne organizacje pomocowe / charytatywne.

---

miejsowość i data

---

czytelny podpis osoby  
proszącej o pomoc

<sup>1</sup> w przypadku nie uzyskania pomocy od Fundacji „Equus” z siedzibą w Poznaniu ten zapis przestaje obowiązywać

### **ZAŁĄCZNIK 3 – Oświadczenie o przychodach**

Ja, niżej podpisany/a .....

Oświadczam, że

Nie posiadam wystarczających środków finansowych na zakup dóbr i usług wymienionych przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym.

W poprzednim roku ..... Uzyskałem/am łączne przychody w gospodarstwie domowym w wysokości ..... PLN netto, a źródłami przychodów były:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

W poprzednim miesiącu ..... uzyskałem/am łączne przychody w gospodarstwie domowym w wysokości ..... PLN netto, a źródłami przychodów były:

1)

2)



3)

4)

5)

6)

Oraz że posiadam do wglądu dokumenty zaświadczające o zarobkach.

---

miejsowość i data

---

czytelny podpis osoby

proszącej o pomoc

## **ZAŁĄCZNIK 4 – Deklaracja sposobu rozliczenia**

Ja, niżej podpisany/a .....

Deklaruję, że w przypadku uzyskania zgody na udzielenie pomocy przez Fundację „Equus” z siedzibą w Poznaniu, będę się rozliczać z fundacją w następujący sposób<sup>1</sup>

- 1) Samodzielnie znajdę dostawców produktów lub usług będących przedmiotem dofinansowania, którzy zgodzą się na realizację zakupu gdzie płatnikiem będzie Fundacja „Equus” z siedzibą w Poznaniu. Zapłata za sprzedane produkty lub dostarczone usługi nastąpi po przesłaniu faktury na adres Fundacji „Equus” z siedzibą w Poznaniu
- 2) Wyślę szczegółową specyfikację potrzebnych usług do Fundacji „Equus” z siedzibą w Poznaniu. Usługi zostaną wykonane na moją rzecz po zamówieniu ich przez fundację
- 3) Dokonam samodzielnego zakupu rzeczy i usług, będących przedmiotem dofinansowania, zwrot kosztów nastąpi po przesłaniu na adres Fundacji „Equus” z siedzibą w Poznaniu wszystkich uzyskanych przeze mnie faktur

---

miejsce i data

---

czytelny podpis osoby  
proszącej o pomoc

<sup>1</sup>szczegółowe zasady rozliczania poniesionych kosztów opisane będą w dokumencie formalizującym zasady pomocy udzielonej przez fundację

**ZAŁĄCZNIK 5 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku, podpisana przez wszystkie osoby pełnoletnie, pozostające w gospodarstwie domowym**

Ja, niżej podpisany/a .....

Zamieszkały/a .....

Będący opiekunem prawnym małoletniego/małoletnich .....

.....

wyrażam zgodę

na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz moich podopiecznych przez Fundację „Equus” z siedzibą w Poznaniu, 61-616 Poznań, os. Władysława Łokietka 11 A, w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku, w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji „Equus” z siedzibą w Poznaniu.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych osobowych jest Fundacja „Equus” z siedzibą w Poznaniu, o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych i ich poprawiania, a także o dobrowolności przekazania danych osobowych.

Moja zgoda na określone powyżej czynności z zakresu przetwarzania danych osobowych obejmuje przetwarzanie tych danych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel ich przetwarzania.

W przypadku udzielenia pomocy przez Fundację „Equus” z siedzibą w Poznaniu wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych i danych moich podopiecznych (imiona i nazwiska, zdjęcia oraz tekst dotyczący zaistniałej sytuacji) na stronie internetowej Fundacji „Equus” z siedzibą w Poznaniu oraz w broszurach, ulotkach i innych nośnikach reklamowych, wyłącznie dla celów informacyjnych działań Fundacji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę, powielanie oraz publiczne udostępnianie zdjęć oraz tekstu informacyjnego.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez Fundację „Equus” z siedzibą w Poznaniu o celu wykorzystania mojego wizerunku i miejscach publikacji zdjęć i tekstów informacyjnych, w którym wykorzystany będzie mój i moich podopiecznych wizerunek. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani praw.

\_\_\_\_\_  
miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis osoby proszącej o pomoc