

**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA  
OSOBIE FIZYCZNEJ**

przez spółkę pod firmą  
Wrocławskie Zakłady Zielarskie „Herbapol” SA

.....  
Sygnatura wniosku (wypełnia WZZ Herbapol SA)

Potwierdzenie przyjęcia  
(pieczęć)

.....  
Data wpływu i podpis

**I. RODZAJ WNIOSKODAWCY**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Pracownik Spółki .....(Nazwa Zakładu / Działu) |
| <input type="checkbox"/> | Osoba pełnoletnia                              |
| <input type="checkbox"/> | Opiekun prawny                                 |

**II. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko	
Adres	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Osoba upoważniona do kontaktu	
Nazwa banku	
Numer rachunku bankowego	

**III. RODZAJ WSPARCIA**

	Zakres wsparcia o jaki ubiega się Wnioskodawca	
1.	pomoc osobom chorym	
2.	pomoc poszkodowanym przez katastrofy i klęski żywiołowe	

- Zaznaczyć właściwe

**IV. CZY WNIOSKODAWCA NA REALIZACJĘ OPERACJI POZYSKAŁ ŚRODKI Z INNYCH INSTYTUCJI POMOCOWYCH?**

	Kwota	Nazwa: Instytucji / Stowarzyszenia / Fundacji
1.		
2.		
3.		

**V. NAZWA PROJEKTU**

--

**VI. UZASADNIENIE** (proszę uzasadnić cel, na jaki ma być przyznana darowizna)

--

**VII. PLAN FINANSOWY**

Koszty realizacji projektu	Kwota (zł)
<i>Koszt całkowity</i>	
<i>Uzyskane wsparcie finansowe z innych źródeł</i>	
<i>Wnioskowana kwota pomocy</i>	

**VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

L.p.	Załączniki	Liczba załączników
<b>wsparcie dla osób chorych</b>		
1.	<i>Kserokopię aktualnego zaświadczenie lekarskiego potwierdzającego sytuację zdrowotną opisaną we wniosku</i>	
2.	<i>Kserokopię zaświadczenia od lekarza o konieczności zakupu sprzętu, kosztorys/ faktura pro forma - w przypadku ubiegania się o pomoc w zakupie sprzętu medycznego/rehabilitacyjnego</i>	
3.	<i>Kserokopię dokumentów księgowych (faktury, rachunki) potwierdzających poniesione wydatki, koszty leczenia</i>	
<b>wsparcie poszkodowanym przez katastrofy i klęski żywiołowe</b>		
1.	<i>Opis szkód spowodowanych klęską żywiołową</i>	
2.	<i>Kosztorys/protokół z oszacowania szkód, opinia rzeczoznawcy</i>	
3.	<i>Inne dokumenty, które w opinii Wnioskodawcy są niezbędne do oceny wniosku</i>	
<b>Obligatoryjne załączniki</b>		
1.	<i>Kserokopie dokumentów zawierających podstawowe informacje o osoby prawnej ubiegającej się o wsparcie (statut/ dokument określający zasady działalności)</i>	
2.	<i>Informacja o przetwarzaniu danych osobowych - wsparcie finansowe (zał. nr 3)</i>	
3.	<i>Oświadczenie o wydatkowaniu środków finansowych (zał. nr 5)</i>	

Inne załączniki		
1.		
2.		
		Liczba załączników

<p>(Miejscowość i data)</p>	<p>(Podpis Wnioskodawcy)</p>
-----------------------------	------------------------------