

Wniosek do Fundacji Świętego Mikołaja o udzielenie pomocy społecznej w obszarze finansowania usług medycznych z zakresu zdrowia psychicznego oraz konsultacji i terapii psychologicznych lub psychiatrycznych 2026

I. DANE UCZNIA

Imię i Nazwisko:

Nazwa szkoły:

.....
.....

Uczeń jest w klasie:

PESEL: Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....
.....

Gmina: Powiat:

Województwo:

Dane kontaktowe (Uzupełnij wyłącznie jeżeli uczeń ubiegający się o pomoc jest osobą pełnoletnią)

E-mail: Tel. kom.

II. DANE RODZICA/ OPIEKUNA USTAWOWEGO, KTÓRY BĘDZIE PODPISYWAŁ UMOWĘ POMOCY

(Uzupełnij wyłącznie jeżeli uczeń ubiegający się o pomoc jest osobą niepełnoletnią, reprezentowaną przez rodzica lub opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko:

.....

PESEL: Adres zamieszkania:

.....
.....

Adres email: Tel. kom:

III. DANE DO PRZELEWU

Numer konta bankowego (na które ma wpływać świadczenie od Fundacji Świętego Mikołaja):

.....

Nazwa banku..... Właściciel konta.....

IV. INFORMACJE O UCZNIU

1. Informacja o dochodzie

Miesięczny dochód netto na jednego członka rodziny ucznia jest niższy lub równy 2500 zł (nie wliczając świadczenia 800 plus ani świadczeń z pomocy społecznej), a do wniosku dołączono oświadczenie o średnim miesięcznym dochodzie netto na członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy (Załącznik nr 2)

- Tak
- Nie

2. Informacja o załączeniu rekomendacji

Do wniosku dołączono rekomendację psychologa z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub psychologa szkolnego lub pedagoga szkolnego (Załącznik nr 3)

- Tak
- Nie

3. Opis sytuacji życiowej

4. Plan działania w przypadku otrzymania świadczenia

Jaki jest plan działania, które uczeń podejmie, dzięki otrzymanemu świadczeniu? Jaka konsultacja lub terapia zostanie podjęta? W jakiej formie i jakim zakresie? (grupowa/ indywidualna, na żywo/online)

5. Termin

Na etapie wniosku można nie znać daty zakończenia terapii, o której finansowanie się wnioskuje. Jeżeli nie jesteście Państwo pewni daty zakończenia działania, prosimy o wpisanie tej informacji w tym miejscu.

- Rozpoczęcie:
- Zakończenie:

6. Uwagi i dodatkowe informacje:

VI. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i zasadami Programu Pomocy Psychologicznej. Zobowiązuję się do ich przestrzegania. Podane we wniosku informacje są dokładne i prawdziwe.
2. Oświadczam, że w przypadku otrzymania świadczenia dedykowanego na konsultację i/lub terapię psychologiczną, środki zostaną przeznaczone zgodnie z celem zawartym w umowie o pomocy społecznej podpisanej z Fundacją Świętego Mikołaja, a niewykorzystane środki finansowe zostaną zwrócone na rachunek bankowy Fundacji. Równocześnie oświadczam, że w przypadku otrzymania świadczenia dedykowanego na konsultację i/lub terapię psychologiczną, zobowiązuje się do gromadzenia faktur lub rachunków za zrealizowaną terapię lub konsultację i przedstawienie fundacji ich zestawienia po ich zrealizowaniu w ustalonym w umowie terminie.
3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Podanie danych osobowych w niniejszym wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne do tego, aby ubiegać się o świadczenie pomocy społecznej od Fundacji Świętego Mikołaja.

Złożenie wniosku stanowi jednoczesną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w jej treści przez Administratora, w zakresie niezbędnym do oceny wniosku i przygotowania umowy pomocy społecznej. Wyrażenie przedmiotowej zgody jest konieczne i niezbędne dla przyjęcia wniosku do procedowania.

Administratorem danych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE jest Fundacja Świętego Mikołaja z siedzibą przy ul. Przesmyckiego 40, 05-500 Piaseczno. Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane będą wyłącznie w celu wzięcia udziału w procesie kwalifikacyjnym dotyczącym otrzymania dotacji od Fundacji Świętego Mikołaja. Informujemy, że każda osoba ma prawo do: dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, do zgłoszenia żądania ograniczenia przetwarzania danych, a także do zgłoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto każda osoba ma prawo do żądania przeniesienia danych do innego administratora, jak i do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Data:

Podpis: