

Nr ew. „PP”

Data wpływu

Wniosek o udzielenie pomocy z Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej

I. Dane o skazanym / osobie uprawnionej do uzyskania pomocy.

(wypełnia wnioskodawca)

1. Nazwisko i imię
data urodzenia imię ojca.....
adres zamieszkania- pobytu.....
dokument potwierdzający tożsamość telefon.....
2. Data opuszczenia zakładu karnego - aresztu.....
okres pobytu w ZK.....
wysokość środków posiadanych w dniu zwolnienia.....
3. Data osadzenia członka rodziny / skazanego, który bezpośrednio naruszył dobro prawne pokrzywdzonego.....
4. Udzielona pomoc przez inne instytucje (rzeczowa, finansowa).....
.....
5. Wykształcenie i odbyte kursy
6. Przyczyny wystąpienia z wnioskiem o pomoc (właściwe zaznaczyć x)
 - bezdomność
 - brak środków do życia
 - niepełnosprawność stopień.....
 - długotrwała choroba jaka
 - bezrobocie od kiedy.....
 - ubóstwo
 - zaległości czynszowe kwota.....
 - brak dokumentów jakich
 - inne trudności po opuszczeniu zakładu karnego (wskazać jakie)
.....
.....

II. Sytuacja bytowa osoby / rodziny.

(wypełnia wnioskodawca)

1. Z kim zamieszkuje
....., razem osób.....

2. Stan cywilny.....
liczba dzieci.....

3. Łączny dochód osoby / rodziny (podkreślić).....
z jakiego źródła
.....
.....

4. Mieszkanie (zaznaczyć): liczba izb

- komunalne
- spółdzielcze
- własnościowe
- wynajęte
- hotel
- schronisko
- inne

5. Stałe miesięczne wydatki osoby / rodziny;

- | | |
|----------------------------|--------------------|
| - czynsz.....zł | zaległości..... zł |
| - energiazł | zaległości..... zł |
| - gazzł | zaległości..... zł |
| - alimentyzł | zaległości..... zł |
| - opłata za noclegzł | |
| - wydatki na leki.....zł | |
| - innezł | |

Dokumenty potwierdzające dane we wniosku oraz inne informacje uzasadniające przyznanie pomocy:.....
.....
.....

Oświadczam, że informacje oraz dokumenty są prawdziwe.

Podpis.....

Data

III. Stanowisko kuratora zawodowego w przedmiocie udzielenia pomocy.

1. Po dokonaniu oceny sytuacji osoby / rodziny.....
stwierdzam, że podane we wniosku okoliczności uzasadniają przyznanie pomocy na rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 3 stycznia 2012 r. w sprawie Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej w postaci,
w wysokości
forma płatności.....
.....
.....
2. Inny rodzaj pomocy.....
.....
.....
3. Stwierdzam, że
 - posiada środki zapewniające podstawowe warunki egzystencji
 - jest w stanie samodzielnie przezwyciężyć trudności
 - uzyskuje pomoc z innych źródeł
 - brak jest środków na koncie Funduszu Pomocy Postpenitencjarnej i wnioszek opiniuję negatywnie.

Data

.....
Podpis Kuratora Zawodowego

.....
Akceptacja Kierownika ZKSS

1. Osoby zwolnione z zakładów karnych lub aresztów śledczych przedstawiają dokument zwolnienia.
2. Członkowie rodzin tych osób przedstawiają odpis wyroku lub zaświadczenie sądu.
3. Osoby pokrzywdzone przestępstwem i ich rodziny powinny być pouczone o uprawnieniach wynikających z zapisów Ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o państwowej kompensacie przysługującej ofiarom niektórych przestępstw umyślnych (Dz. U. z 2005 r. Nr 169, póź. 1415; Dz. U. z 2005 r. Nr 177, póź. 1476).

Sprawdzono pod względem
formalno – rachunkowym

Dokonano Kontroli Wstępnej

.....
/podpis/

.....
/Główny Księgowy/

Data

Data.....

Zatwierdzam do wypłaty ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej §kwotę (słownie)

Data

.....

/Kierownik Finansowy/

Kwituję odbiór zapomogi w wysokości złotych
(słownie)

Data

Podpis