

.....
PIECZEĆ PARAFII
KARTA EWIDENCYJNA ZGŁOSZENIA O POTRZEBIE ŚWIADCZENIA POMOCY

Nazwisko i imię	Adres	Telefon kontaktowy
PESEL:	NR DOWODU OSOBISTEGO:	

1. WYPEŁNIA OSOBA WNIOSKUJĄCA

- Ilość osób w rodzinie -
- Uzyskiwane dochody¹ -
.....
.....
- Krótki opis sytuacji:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- Oczekiwany rodzaj pomocy:
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb objęcia pomocą przez Caritas Diecezji Bydgoskiej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. Dziennik Ustaw Nr 133 poz. 88)

.....
Podpis Osoby Wnioskującej

2. WYPEŁNIA KSIĄDZ PROBOSZCZ PARAFII OSOBY WNIOSKUJĄCEJ

- Czy w parafii działa Parafialny Zespół Caritas lub Grupa Charytatywna – TAK NIE*
- Czy parafia udzieliła Osobie wnioskującej pomocy:
TAK * - w jakim zakresie?
.....
.....
NIE * -
- Potwierdzenie zasadności udzielenia pomocy:
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis Księdza Proboszcza

¹ Do karty ewidencyjnej zgłoszenia należy załączyć stosowne dokumenty potwierdzające.
* Właściwe zakreślić