





## Caritas Diecezji Kieleckiej

żywności lub bonów żywnościowych;  pokrywanie kosztów zakupu odzieży, bielizny, obuwia, środków czystości i higieny osobistej;  finansowanie kosztów zorganizowanego wyjazdu uprawnionego małoletniego  finansowanie kosztów wyjazdu osoby uprawnionej wraz z małoletnim nad którym sprawuje pieczę  finansowanie kosztów wyjazdu małoletniego wraz z osobą podczas którego udzielana będzie pomoc o którym mowa w § 26 pkt 4 rozporządzenia  inna (proszę opisać)

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

### Pouczenie

1. Pomocy z Funduszu udziela się w takim zakresie, w jakim nie została udzielona z innych źródeł.
2. Osoba, która wykorzystała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem, jest obowiązana do zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń (art. 43 § 16 k.k.w.).
3. W wypadku ustalenia, że osoba, której udzielono pomocy, wykorzystała ją niezgodnie z przeznaczeniem, podmiot, który udzielił pomocy, jest obowiązany do wezwania tej osoby do zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w terminie 30 dni od dnia wezwania jej do zwrotu (art. 43 § 17 k.k.w.).
4. Osoba, która wykorzystała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem i pomimo wezwania nie zwróciła jej równowartości, traci prawo do dalszej pomocy, chyba że zachodzą wyjątkowe okoliczności uzasadniające udzielenie jej takiej pomocy (art. 43 § 18 k.k.w.).

### Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że nie udzielono mi pomocy w tym samym zakresie z innych źródeł.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w razie wykorzystania pomocy z Funduszu niezgodnie z jej przeznaczeniem.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku i udzielenia pomocy przez Caritas Diecezji Kieleckiej, ul. Jana Pawła II 3, 25-013 Kielce.
4. Jednocześnie oświadczam że wiem, iż przysługuje mi prawo do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania oraz że o obowiązek podania danych przed udzieleniem mi pomocy wynika z treści §28 ust. 1. Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 29 września 2015 r. w sprawie Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1544).
5. Oświadczam, że zapoznałem/em się z regulaminem przyznawania środków z Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym a Pomocy Postpenitencjarnej. Regulamin dostępny jest w siedzibie CIK oraz na stronie internetowej CIK.
6. Wyrażam zgodę aby Caritas Diecezji Kieleckiej podjął kontakt z innymi podmiotami świadczącymi pomoc ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej, celem weryfikacji udzielonej mi pomocy oraz właściwego rozpatrzenia złożonego wniosku.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki wniosku, uzasadniające udzielenie pomocy:

- ..... ; - .....  
- ..... ; - .....  
- ..... ; - .....  
- ..... ; - .....  
- ..... ; - .....  
- ..... ; - .....

(proszę wpisać dokumenty (np. potwierdzające stosunek rodzinny lub pokrewieństwa, odpisy orzeczeń (zarządzeń postanowień, wyroków) wydanych w postępowaniu karnym, odpisy zaświadczeń lekarskich dotyczących doznania uszczerbku na zdrowiu, itp.) uzasadniające udzielenie pomocy)

\* - niewłaściwe skreślić



.....  
numer karty wnioskodawcy

.....  
imię nazwisko wnioskodawcy

.....  
podmiot udzielający pomocy (pieczęć)

**CZĘŚĆ B**

Szczegółowe uzasadnienie przyznania pomocy oraz jej zakresu- wypełnia Wykonawca (szczegółowy opis, na jakiej podstawie wnioskodawca został uznany za pokrzywdzoną przestępstwem; czy zweryfikowano stan majątkowy pokrzywdzonego przed udzieleniem pomocy; jak ustalono potrzeby wnioskodawcy, zwłaszcza w wypadku gdy nie złożył żadnych dokumentów; czy przydzielone świadczenia wynikają bezpośrednio z następstw popełnionego przestępstwa i czy są to tylko świadczenia które mają na celu złagodzenie skutków przestępstwa? Koszt udzielenia schronienia wykonawca wpisuje z określeniem dat pobytu pokrzywdzonego w placówce, a wydatek winien być iloczynem dni spędzonych w placówce i kosztu osobodoby określonego w ofercie.)

**Uwaga !!!** - Podmiot ustali zakres potrzeb pokrzywdzonego wynikający bezpośrednio z następstw przestępstwa oraz wskaże rodzaje świadczeń, mających na celu złagodzenie jego skutków. Pomocy z Funduszu nie udziela się jeżeli od czasu popełnienia przestępstwa lub wystąpienia jego skutków upłynął okres dłuży niż 5 lat.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach (np. wypadek komunikacyjny, przestępstwa seksualne, przemoc), podmiot może udzielać pomocy w czasie dłuższym niż 5 lat od dnia stwierdzenia przestępstwa, popełnienia czynu lub wystąpienia skutków przestępstwa.

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

DATA UDZIELENIA POMOCY (wpisy dokonywać chronologicznie)	RODZAJ WSPARCIA (z podziałem na działania z §26 pkt 1-15 rozporządzenia, na bazie działań wpisanych w kosztorys)	KWOTA POMOCY [zł] (dotyczy świadczeń z §26 pkt 5-15 rozporządzenia)	OPIS UDZIELONEJ POMOCY	PODPIS OSOBY UDZIELAJĄCEJ POMOCY	PODPIS BENEFICJENTA (potwierdzenie udzielenia pomocy) NIE PODPISYWAĆ BEZ WYPEŁNIENIA OPISU POMOCY
		CZAS POMOCY [h] dokł. 0.5h (dotyczy świadczeń z §26 pkt 1-4 rozporządzenia)			
	Suma udzielonych świadczeń	[zł]			
		prawnik/psycholog / tłumacz / [h]			

Niniejszym stwierdzam, że pomocy udzielono w rozmiarze i kwotach wskazanych w ww. polach.

Nie zapomnij o zachowaniu kserokopii dokumentów przedłożonych przez wnioskodawcę oraz o zachowaniu wszelkiej dokumentacji sporządzonej w toku udzielania pomocy (opinie, wnioski, pozw, itp.)

*Projekt jest współfinansowany ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej.*

