

dnia 201 r.

Zarząd Fundacji Pomocy Ofiarom Przepstw
ul. Kazimierzowska 72/74
02-518 Warszawa

WNIOSEK
o pomoc materialną dla osoby pokrzywdzonej przestępstwem

Zwracam się o udzielenie pomocy w związku ze stratami spowodowanymi przestępstwem. Podaję następujące dane wymagane przy ocenie zasadności tego wniosku.

A. POKRZYWDZONY

I. Dane personalne

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Adres (z kodem pocztowym).....
.....
- 3) Telefon.....4) Wiek
- 5) Stan cywilny.....
- 6) Łączna liczba osób w gospodarstwie domowym pokrzywdzonego
- 7) Informacje o osobach żyjących z pokrzywdzonym w jednym gospodarstwie domowym:

kim jest dla pokrzywdzonego

wiek

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

II. Główne źródło utrzymania pokrzywdzonego

- 1) Praca najemna.....
- 2) Z gospodarstwa rolnego o powierzchni.....
- 3) Inna działalność gospodarcza (jaka)
- 4) Emerytura
- 5) Renta.....
- 6) Na utrzymaniu bliskich
- 7) Inne (jakie)

III. Sytuacja majątkowa pokrzywdzonego

- 1) Miesięczna wysokość otrzymywanych przezeń zarobków, renty lub emerytury, średnia miesięczna dochodów z gospodarstwa rolnego, innej działalności gospodarczej itp.
- 2) Inne osoby w gospodarstwie domowym uzyskujące dochody i miesięczna wysokość tych dochodów

kto	wysokość dochodów
.....
.....
.....
.....

- 3) Uwzględniając główne i ewentualne dodatkowe źródła dochodów na jedną osobę w gospodarstwie domowym pokrzywdzonego przypada ostatnio średnio miesięcznie zł.
- 4) Ewentualne inne dane charakteryzujące sytuację majątkową pokrzywdzonego (np. wydatki związane z chorobą lub kalectwem członka rodziny, szczególne wydatki związane z nauką, okresowe dochody dodatkowe, wydatki związane z budową domu, wnoszeniem wkładu mieszkaniowego itp.)
.....
.....
.....
.....
- 5) Czy był ubezpieczony od takiego przestępstwa jakie na jego szkodę popełniono?
.....
- 6) Czy otrzymał odszkodowanie od instytucji ubezpieczającej i w jakiej wysokości?.....
.....
- 7) Czy w związku z przestępstwem otrzymał pomoc materialną z innych źródeł i w jakiej wysokości?
.....

B. PRZESTĘPSTWO I JEGO SPRAWCA

I. Charakterystyka przestępstwa

- 1) Data popełnienia
- 2) Miejsce popełnienia.....
- 3) Rodzaj i wysokość szkód wyrządzonych przestępstwem.....
.....
- 4) Wysokość kosztów poniesionych w następstwie przestępstwa (koszty pogrzebu, leczenia, wynagrodzenia adwokata, obniżenie zarobków itp.....
- 5) Opis przestępstwa
-
-
-

II. Sprawca przestępstwa i postępowanie przeciwko niemu

- 1) Czy jest znany?
- Jeśli jest znany to czy:
 - 2) przebywa na wolności.....
 - 3) w jakiś sposób wyrównał straty wywołane przestępstwem
 -
 - 4) jego stan majątkowy rokuje nadzieje na wyegzekwowanie od niego strat.....
 - 5) wytoczono przeciwko niemu powództwo o wyrównanie strat, przed jakim sądem i z jakim skutkiem (podać sygnaturę akt).....
 - 6) wszczęto przeciwko niemu postępowanie karne i czy jest ono zakończone oraz jaka prokuratura prowadzi lub prowadziła to postępowanie (w miarę możliwości sygnatura akt)
 -
 - 7) został on oskarżony, jaki sąd prowadzi lub prowadził postępowanie oraz czy i jak to postępowanie się zakończyło (w miarę możliwości sygnatura akt).....
 -

C. DODATKOWI INFORMACJE

.....

.....

.....

.....

Świadomy(a) odpowiedzialności z tytułu bezprawnego wzbogacenia (art. 405 i następane kodeksu cywilnego) oraz odpowiedzialności karnej za wyłudzenie korzyści majątkowej stwierdzam, że podane we wniosku informacje są kompletne i zgodne z prawdą. Dodatkowo załączam następujące dokumenty:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych Fundacji (zgodnie ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133, Poz. 883).

.....
(Data i podpis osoby pokrzywdzonej)

Prosimy o podanie informacji skąd Pan/i dowiedział/a się o Fundacji:

.....

Wnioskodawca — w zależności od sytuacji — powinien dołączyć do wniosku:

1. Świadczenie lekarskie stwierdzające stopień uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia albo akt zgonu ofiary przestępstwa.
2. Odpis postanowienia o umorzeniu postępowania lub wyroku sądu.
3. Zaświadczenie z miejsca pracy o wysokości zarobków własnych i innych osób pracujących pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
4. Odcinek (odcinki) renty lub emerytury własnej oraz innych osób pozostających w gospodarstwie domowym.
5. Inne dokumenty mogące mieć wpływ na przyznanie i wysokość pomocy.

Prosimy o podanie n/w danych:

- 1) Imię (pierwsze) i nazwisko
- 2) Data i miejsce urodzenia
- 3) Miejscowość, kod, województwo, powiat, gmina
- 4) PESEL
- 5) Adres właściwego dla pana/i Urzędu Skarbowego