Załącznik 1

…………………………….. ………………………….., dnia ………………..

 *pieczęć parafii miejscowość data*

**Caritas Diecezji Tarnowskiej**

**ul. Legionów 30**

**33 – 100 Tarnów**

**Wniosek o udzielenie pomocy finansowej parafii**

**niosącej wsparcie uchodźcom z Ukrainy**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parafia** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon komórkowy** **do ks. Proboszcza** |  |
| **Numer konta bankowego parafii** |  |
| **Adres mailowy na który zostanie wysłana decyzja** |  |

1. **UCHODŹCY PRZYJĘCI W PARAFII**
2. Ogólna ilość osób: ……….

w tym – a) dorośli: ……….

 b) dzieci do lat 18: ……….

2. Ilość osób w budynkach parafialnych: ……..

3. Ilość osób w domach prywatnych zgłoszonych w parafii: ……..

1. **PLANOWANE DZIAŁANIA NA RZECZ UCHODŹCÓW (OPISOWO)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

1. **HARMONOGRAM REALIZACJI DZIAŁAŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| wrzesień |  |
| październik |  |
| listopad |  |
| grudzień |  |

1. **KOSZTY WYMIENIONYCH DZIAŁAŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma pomocy** | **Wycena** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
|  | **SUMA** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Caritas Diecezji Tarnowskiej dla potrzeb związanych z udzieleniem pomocy. Jestem świadomy/a dobrowolności podania danych, prawa dostępu do swoich danych oraz prawa do ich poprawiania lub usunięcia.

Po otrzymaniu decyzji zobowiązuję się do rozliczenia przyznanych środków wg zasad wskazanych przez Caritas Diecezji Tarnowskiej.

 …………………..………………… ………………………………….

 *miejscowość i data*  *podpis księdza Proboszcza*