Fundacja „Polsko-Niemieckie Pojednanie”, ul. Krucza 36, 00-921 Warszawa
Tel. 0 22 629 73 35 , 695 99 61 czynny w godz. 8.15-16.15
www.fpnp.pl, e-mail: informacja@fpnp.pl

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI SPECJALNEJ

Z programu wypłat zapomóg specjalnych, finansowanego ze środków własnych FPNP, mogą skorzystać osoby poszkodowane przez wojnę i nazizm, żyjące na terenie Polski, znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej, **które nigdy nie korzystały z żadnej z form pomocy wypłacanej za pośrednictwem FPNP** i które:

1. mieszczą się w kategoriach osób, które były uprawnione do uzyskania świadczenia ze środków niemieckich i austriackich z lat 2001-2006, ale dokumenty potwierdzające represje uzyskały lub przesłały do FPNP w terminie uniemożliwiającym jego uzyskanie,
2. były skierowane przez niemieckie urzędy pracy (Arbeitsamt) do pracy przymusowej w obrębie terytorium II RP (w granicach z 31.08.1939 roku) na odległość co najmniej 100 km od miejsca zamieszkania, wiążącej się z zakazem opuszczania miejscowości pracy,
3. były skierowane do pracy przymusowej na mocy zarządzenia gubernatora GG z 1.12.1940 roku i 22.04.1942 roku,
4. w wyniku bezpośrednich prześladowań nazistowskich doznały trwałej utraty zdrowia powodującej niezdolność do pracy w okresie powojennym lub straciły wzrok w wyniku eksplozji niewypałów lub niewybuchów pozostałych po wojnie 1939-1945 na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej(I i II stopień niepełnosprawności).
5. jako dzieci do lat 16-tu, w wyniku represji nazistowskich straciły jedno z rodziców lub opiekunów (śmierć w obozie, więzieniu, w trakcie robót przymusowych),
6. jako dzieci ofiar eksperymentów pseudomedycznych, których problemy zdrowotne, będące skutkiem eksperymentów pseudomedycznych przeprowadzanych na rodzicach, uniemożliwiły lub ograniczyły im samodzielne życie i podjęcie pracy.
7. na skutek eksplozji (bomb, min itp.) straciły wzrok w latach 1939-1945, co spowodowało ich całkowitą niezdolność do pracy w okresie powojennym (I stopień niepełnosprawności).

UWAGA: Z programu nie mogą skorzystać osoby, które otrzymały już świadczenia z Fundacji „Polsko-Niemieckie Pojednanie”

Program nie obejmuje spadkobierców osób uprawnionych

Program jest realizowany przez Fundację „Polsko-Niemieckie Pojednanie” od dn. 01.02.2009r. do momentu wyczerpania środków finansowych.

O przyznanie zapomogi specjalnej mogą występować osoby uprawnione, które znajdują się w **ciężkiej sytuacji zdrowotnej** (np. choroba nowotworowa, udar, choroba Parkinsona, choroba Alzheimera) albo **losowej** (kradzież, pożar, klęska żywiołowa) i **jednocześnie** których dochody nie przekraczają kwoty 1000 PLN netto na osobę w przypadku małżeństw lub 1200 PLN netto w przypadku osób samotnych.

Sygnatura FPNP: | | | | | | | Telefon: ……..……...……..

Nazwisko i imię: …….……... data ur..……...

PESEL: | | | | | | | | | | | Imię ojca i matki: ..……..……...i…….....…..

Ulica: ……...……..…….. Nr domu: …… Nr lokalu: …….

Miejscowość: …….. Kod: …… Poczta: …….

Warunkiem rozpatrzenia zgłoszenia jest nadesłanie podpisanego wniosku wraz wymaganą kompletną dokumentacją na adres: Fundacja „Polsko-Niemieckie Pojednanie”, ul. Krucza 36, 00-921 Warszawa.

Obowiązkowe załączniki do wniosku:

1. Kserokopia dowodu osobistego,
2. Dokumenty potwierdzające doznane represje nazistowskie (grupy osób uprawnionych wyszczególnione są na 1 stronie wniosku),
3. Aktualne (nie starsze niż 6 miesięcy) zaświadczenie o wysokości emerytury/renty wnioskodawcy i współmałżonka (jeśli dotyczy) – np. ostatni odcinek emerytury/renty, zaświadczenie ZUS/KRUS, wyciąg z konta bankowego

w przypadku złego stanu zdrowia

4. Dokumenty stanowiące podstawę ustalenia stanu zdrowia (nie starsze niż 6 miesięcy) np.: aktualne zaświadczenie lekarskie, karta wypisowa ze szpitala oraz paragony, faktury imienne poświadczające wydatki poniesione na leczenie specjalistyczne

lub w przypadku zdarzenia losowego

5. Dokumenty potwierdzające zaistnienie w ostatnim czasie zdarzenia losowego uzasadniającego konieczność udzielenia pomocy finansowej (zaświadczenie z Policji, Straży Pożarnej, Urzędu Gminy o stratach poniesionych wskutek klęski żywiołowej, etc.).

Proszę opisać rodzaj, miejsce i okres represji nazistowskich, stanowiących podstawę do ubiegania się o zapomogę specjalną:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nazwa banku i nr konta, na który ma zostać przekazana pomoc pieniężna w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku

W przypadku niewypełnienia tego pola pomoc pieniężna zostanie przekazana za pośrednictwem przekazu pocztowego.

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w nim informacji w zakresie niezbędnym do realizacji programu zapomóg specjalnych FPNP, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 r. Nr 101 poz. 926)

Miejscowość, data _____ **Podpis**_____