

SKIEROWANIE UCHODŹCY

Program „WITAMY I POMAGAMY – ZAKUPY”

– Edycja 2025

OSOBY UPRAWNIONE: Uchodźcy z najbardziej wrażliwych grup społecznych tj.

- osoby w wieku powyżej 60 roku życia oraz

- osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności

(w przypadku gdy orzeczeniem o niepełnosprawności legitymuje się małoletni, Kartę otrzymuje jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun),

zamieszkujący teren województwa małopolskiego,

których trudna sytuacja życiowa nie pozwala na zaspokajanie podstawowych potrzeb życiowych, w szczególności uniemożliwia zakup odpowiednich ilości produktów spożywczych.



Potwierdzam, iż niżej wymieniona osoba:

Imię i nazwisko	
Numer PESEL – UKR	

znajduje się w trudnej sytuacji bytowej tj.: sytuacja życiowa nie pozwala jej na zaspokajanie podstawowych potrzeb życiowych, w szczególności uniemożliwia zakup odpowiedniej ilości produktów spożywczych, jak również nie posiada ona rodziny lub bliskich, mogących udzielić jej wsparcia bytowego w Polsce oraz:

jest osobą, która ukończyła 60 lat	☐ TAK ☐ NIE
jest osobą niepełnosprawną z ważnym orzeczeniem o niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE
jest prawnym opiekunem dziecka z ważnym orzeczeniem o niepełnosprawności i oboje przebywają na terytorium Polski	☐ TAK ☐ NIE
Imię i nazwisko dziecka:	
Numer PESEL dziecka:	

Pozostałe dane:

Numer telefonu osoby zgłaszanej lub Opiekuna prawnego	
Data przyjazdu do Polski /dd-mm/rrrr/	
Liczba dzieci na utrzymaniu (w Polsce)	
Liczba pozostałych członków rodziny wspólnie zamieszkujących	
Wysokość dochodu netto na jednego członka rodziny /należy uwzględnić wszystkie świadczenia: emerytura, renta, dochód z tytułu pracy zarobkowej, zasiłki, 800+ i inne stałe świadczenia na rodzinę/	☐ mniej niż 1000 zł ☐ między 1000zł a 2000zł ☐ powyżej 2000 zł

Krótki opis sytuacji życiowej

/skąd pochodzi, jaka jest sytuacja rodzinna, mieszkaniowa, zdrowotna, itp./

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rekomenduję ww. osobę do otrzymania KARTY ZAKUPOWEJ – EDYCJA 2025 w ramach programu długoterminowej pomocy materialnej, organizowanego przez Fundację Biedronki, którego partnerem na teren Małopolski jest Stowarzyszenie Sursum Corda ("w górę serca") z Nowego Sącza, które dystrybuuje Karty zakupowe wśród Uchodźców.

.....
Data i podpis

.....
Pieczęć lub Nazwa instytucji

Wypełnia przedstawiciel Stowarzyszenia Sursum Corda

Okazane zostały wymagane dokumenty:	
- dokument tożsamości (paszport, ID Cart)	☐ TAK ☐ NIE
- dokument potwierdzający PESEL i status UKR	☐ TAK ☐ NIE
- orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
- dokument potwierdzający statut opiekuna osoby niepełnosprawnej oraz dokumenty nieletniego	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY
Zweryfikowano PESEL i status UKR	☐ TAK ☐ NIE
Zweryfikowano datę przyjazdu do Polski	☐ TAK ☐ NIE

Decyzja o przyznanej pomocy:

- ☐ pozytywna - przyznano Kartę
☐ negatywna - odmówiono przyznania Karty z powodu:

.....

.....

.....

.....

.....