

Załącznik 2
do Wniosku o dofinansowanie leczenia lub rehabilitacji

Oświadczenie o stanie majątkowym i sytuacji materialnej

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Seria i numer dowodu osobistego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię i nazwisko osoby, której wniosek dotyczy:

Adres:

Telefon:

E-Mail:

Informacja o stanie rodzinnym (imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa):

Posiadane nieruchomości (dom, mieszkanie, działka [m2]):

Posiadane zasoby (pieniężne, przedmioty wartościowe):

Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie:

Opis dochodów i źródeł utrzymania:

Data i podpis wnioskodawcy

Poprawnie wypełniony formularz z załącznikami można przelać pocztą na adres Fundacji Votum, faksem lub w formie załącznika na skrzynkę e-mail.