

....., dnia .....  
miejsowość data

.....  
Imię i nazwisko

.....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon

## Wójt Gminy Chojnice

### OŚWIADCZENIE

o stratach poniesionych w 2017 r. w wyniku wystąpienia żywiołu - w przypadku oczekiwania  
na wydanie decyzji w sprawie przyznania zasiłku celowego

Dotyczy pomocy w formie nieodpłatnego wyjazdu terapeutyczno – edukacyjnego

Na podst. §5 ust. 2 i 3 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy dzieciom i uczniom w formie zasiłku losowego na cele edukacyjne, pomocy uczniom w formie wyjazdów terapeutyczno-edukacyjnych oraz pomocy dzieciom i uczniom w formie zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-edukacyjnych w 2017 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1554) oświadczam, że w związku z wystąpieniem żywiołu w 2017 r. w miejscu zamieszkania mojej rodziny poniosłem/poniosłam straty, które szacunkowo przekraczają wartość 3000,00 zł.

.....  
czytelny podpis

