

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania pomocy przez Fundację Rita

UPOWAŻNIENIE DO WERYFIKACJI INFORMACJI I DOKUMENTÓW

Ja, niżej podpisany/a _____ (imię i nazwisko),
_____ (PESEL), _____ (adres zamieszkania),
działając na rzecz i w imieniu (własnym albo osoby, dla której złożony został wniosek)
_____, w związku ze złożeniem wniosku z dnia _____
o udzielenie pomocy przez Fundację Rita (dalej: **Fundacja Rita, Fundacja**), KRS 0001233486,
niniejszym:

1. Oświadczam, że:
 - 1) wszystkie dane i informacje podane we wniosku oraz w dokumentach załączonych do wniosku lub przekazanych na późniejszym etapie do Fundacji Rita, są prawdziwe oraz że nie zataiłem/am żadnych informacji, które mogłyby mieć wpływ na ocenę wniosku,
 - 2) jestem świadomy/a konsekwencji prawnych grożących mi w razie zatajenia informacji, wyłudzenia pomocy od Fundacji, przedłożenia sfałszowanych danych lub dokumentów oraz wprowadzenia w błąd pracowników i przedstawicieli Fundacji.
2. Upoważniam Fundację Rita (KRS 0001233486, siedziba: Sokołów Małopolski, ul. Władysława Stanisława Reymonta 15, 36-050 Sokołów Małopolski) do:
 - 1) weryfikacji wszystkich danych przekazanych Fundacji w związku z wnioskiem o udzielenie pomocy przez Fundację,
 - 2) zwrócenia się i uzyskania przez przedstawicieli Fundacji Rita od Ośrodka Pomocy Społecznej w _____, adres: _____ oraz innych podmiotów wskazanych we wniosku, informacji na temat mojej sytuacji materialno-bytowej (rodzinnej, finansowej, majątkowej, zdrowotnej) lub na temat sytuacji materialno-bytowej osoby, którą reprezentuję i dla której złożony został wniosek - na potrzeby i w zakresie niezbędnym do rozpoznania złożonego wniosku.
3. Wyrażam zgodę na udostępnienie przez podmioty wskazane w ust. 2 pkt 2) powyżej moich danych osobowych lub danych osobowych osoby, którą reprezentuję i której dotyczy wniosek, przedstawicielom Fundacji Rita na potrzeby postępowania dotyczącego przyznania przez Fundację wnioskowanej pomocy.
4. Upoważniam Fundację Rita do przetwarzania uzyskanych informacji na potrzeby związane z rozpatrzeniem wniosku i przyznaniem wnioskowanej pomocy.
5. Wyrażam zgodę, aby w ramach procesu weryfikacji danych przekazanych Fundacji w związku z wnioskowaniem o przyznanie pomocy, Fundacja przeprowadziła wywiad środowiskowy w miejscu zamieszkania lub pobytu mojego lub osoby, której reprezentuję i której dotyczy wniosek.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego)