

Formularz kwalifikacyjny do Programu „Karta Dobra”

Edycja 2025/2026

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA DO PROGRAMU

- Imię i nazwisko:
- PESEL:
- Data urodzenia:
- Adres zamieszkania:
- Telefon kontaktowy
- Czy kandydat jest objęty pomocą innej organizacji w ramach programów Fundacji Biedronki (np. „Na codzienne zakupy” lub „Witamy i pomagamy”)?
- ☐ Nie
- ☐ Tak – (w takim przypadku osoba NIE kwalifikuje się):

II. KRYTERIUM WIEKU

Czy osoba ukończyła 60 lat?

☐ Tak

☐ Nie → Wymagane uzasadnienie poniżej:

.....
.....

III. KRYTERIUM DOCHODOWE

- Liczba osób w gospodarstwie domowym:
- Miesięczny dochód netto na osobę:
- ☐ Dochód nie przekracza 1869 zł netto na osobę
- ☐ Dochód przekracza 1869 zł, ale osoba ponosi istotne, stałe wydatki (leczenie, opieka, rehabilitacja, itp.) → Wymagane uzasadnienie (dokumentacja możliwa do wglądu na wezwanie Komisji):

.....
.....

IV. SYTUACJA ŻYCIOWA

- ☐ Osoba samotna
- ☐ Brak wsparcia rodziny lub bliskich
- ☐ Niska aktywność społeczna / wykluczenie społeczne
- ☐ Osoba z niepełnosprawnością
- ☐ Przewlekła choroba
- ☐ Potrzebuje pomocy w robieniu zakupów
- ☐ Zła sytuacja mieszkaniowa (np. brak toalety, ogrzewania)
- ☐ Osoba w kryzysie bezdomności
- ☐ Osoba dotknięta skutkami katastrofy losowej / uchodźstwa

V. INFORMACJE DODATKOWE (do użytku organizacji)

Czy osoba potrzebuje pomocy przy korzystaniu z Karty dobra?

☐ Tak ☐ Nie

Czy osoba potrzebuje pomocy w robieniu zakupów?

☐ Tak ☐ Nie

VI. ZGODY I PODPISY

1. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Programie „Karta dobra” Fundacji Biedronka realizowanego na terenie gminy Wydmyny przez Fundację „Projekt ARCHE” z siedzibą w Wydminach.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, które zamieściłam /em we wniosku o udzielenie wsparcia w programie „Karta Dobra” oraz załączonych do niego dokumentów.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Podpis: _____ Data: _____