

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 564/17
Burmistrza Brus
z dnia 07 września 2017 r.

Burmistrz
Miasta i Gminy Brusy

OŚWIADCZENIE

o stratach poniesionych w 2017 r. w wyniku wystąpienia żywiołu

Ja niżej podpisana(y)

oświadczam, że w wyniku wystąpienia żywiołu uległy zniszczeniu:

1.
2.
3.
4.
5.

Do oświadczenia dołączam potwierdzenie o szacunkowym rozmiarze strat, uprawniającym mnie do otrzymania zasiłku celowego potwierdzonego przez Burmistrza Brus.

Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu, dla celów związanych z Rządowym programem 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 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

..... , dnia

.....

(czytelny podpis)