



Załącznik nr 1 do Regulaminu

Wniosek o udzielenie wsparcia w ramach programu „Pocztą Obiadowa 2026/7”
finansowanego przez Fundację Biedronki realizowanego przez Fundację Pro Omnis

.....
Miejscowość i data

WYPEŁNIA OSOBA UBIEGAJĄCA SIĘ O WSPARCIE

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

.....

Numer kontaktowy

Adres e-mail*

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisana/y zwracam się z wnioskiem o udzielenie wsparcia w ramach programu „Pocztą Obiadowa” w postaci 2 bezpłatnych posiłków tygodniowo dostarczonych pod wskazany przeze mnie adres zamieszkania na warunkach określonych w Regulaminie.

Oświadczam, że:

1) Ukończyłem/am: (należy zaznaczyć TAK lub NIE)

- 70 lat i ze względu na ograniczenia związane z wiekiem nie jestem w stanie przygotowywać codziennie ciepłego posiłku.

☐ TAK ☐ NIE

- 60 lat i posiadam ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie o ciężkiej lub/i długotrwałej chorobie oraz ze względu na ograniczenia związane z wiekiem nie jestem w stanie przygotowywać codziennie ciepłego posiłku.

☐ TAK ☐ NIE

2) Prowadzę: (należy zaznaczyć właściwe)

- ☐ Jednoosobowe gospodarstwo domowe.
☐ Gospodarstwo wieloosobowe – liczba członków w gospodarstwie wraz ze mną to:
.....

3) Średni miesięczny dochód netto dla jednej osoby w moim gospodarstwie, biorąc pod uwagę miesiące styczeń, luty 2026 r. lub **maj i czerwiec 2026 r.**, wynosi:

.....
(należy wpisać kwotę)

Z tytułu: (należy zaznaczyć właściwe)

- ☐ Emerytura
☐ Renta
☐ Zasiłek stały
☐ Działalność rolnicza
☐ Wynagrodzenia za pracę
☐ Świadczenie 800+ na dziecko
☐ Świadczenie 500+ dla seniora
☐ Dodatek pielęgnacyjny
☐ Inne

Oświadczam, że dochód netto został przedstawiony oraz wyliczony na podstawie właściwych dokumentów.

4) Otrzymuję wsparcie w przygotowaniu posiłku ze strony rodziny.

☐ TAK ☐ NIE

5) Mam możliwość przestrzegania zasad w zakresie przechowywania i spożywania posiłków.

☐ TAK ☐ NIE

6) Korzystam z innej formy pomocy związanej z przygotowaniem posiłków.

☐ TAK ☐ NIE

7) Jestem na specjalistycznej diecie lub żywieniu oraz / lub występują u mnie wykluczenia składnikowe, alergie czy nietolerancje pokarmowe.

☐ TAK ☐ NIE



- 8) Uczestniczę w innych programach Fundacji Biedronki, takich jak „Karta Dobra” lub „Na codzienne zakupy”.

☐ TAK ☐ NIE

- 9) Jestem świadomy/a, że kwalifikacja do Programu „Poczty Obiadowej” 2026/2027 wyklucza mnie co do zasady z innych programów Fundacji Biedronki oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Fundacji Pro Omnis w przypadku, gdy w okresie mojego udziału w Programie „Poczta Obiadowa” zakwalifikuję się lub zostanę objęta/objęty wsparciem w ramach któregośkolwiek z ww. programów Fundacji Biedronki.

☐ TAK ☐ NIE

- 10) W przypadku udzielenia wsparcia w ramach Programu wybieram dietę:
(należy zaznaczyć właściwe)

☐ Standardowa
☐ Lekkostrawna

- 11) W przypadku zakwalifikowania się do programu wyrażam zgodę na umieszczenie kodu QR po wewnętrznej stronie drzwi mojego mieszkania przez cały czas trwania programu oraz oświadczam, że będę umożliwiać zeskanowanie kodu przy każdej dostawie osobie dostarczającej posiłki.

☐ TAK ☐ NIE

- 12) Zobowiązuję się także, że przez cały czas trwania dostaw posiłków nie cofnę zgody dotyczącej kodu QR oraz nie usunę kodu QR z wewnętrznej strony drzwi wejściowych,
(Wyrażenie zgody jest niezbędne do udziału w programie) (należy zaznaczyć właściwe)

☐ TAK ☐ NIE

- 13) W przypadku zakwalifikowania się do Programu, zobowiązuję się do regularnych odbiorów posiłków obiadowych we wskazane dni, a w razie nieobecności w domu i niemożności odebrania posiłku do przekazania takiej informacji Fundacji Pro Omnis najpóźniej **do godziny 12:00 w południe w dzień poprzedzający** planowaną datę dostawy.



- 14) Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są prawdziwe.
- 15) Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z klauzulą RODO w związku z naborem i realizacją programu „Poczta Obiadowa”.

.....
Czytelny podpis

UWAGA: do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający dochody

WYPEŁNIA FUNDACJA PRO OMNIS

1. Decyzja o udzieleniu wsparcia pomocy społecznej:

- ☐ POZYTYWNA
☐ NEGATYWNA

.....
Czytelny podpis