

Aby uzyskać dodatkową pomoc przy składaniu wniosku, wyślij e-mail na adres amazonrelieffundCE@e4erelief.org.

Składanie wniosku

Kliknij „LOG IN” a zostaniesz przekierowany do uwierzytelnienia za pośrednictwem AtoZ. Użyj swoich danych do logowania do AtoZ.

Następnie kliknij „APPLY FOR RELIEF”, aby przejść do złożenia wniosku:



Po zalogowaniu wybierz kartę, która najlepiej odpowiada Twoim potrzebom, klikając APPLY na dole karty:

Pomoc doraźna:
w zakresie uzyskania żywności, schronienia, lub inne pilne potrzeby związane z klęską żywiołową. Z tej formy można skorzystać przed, w trakcie, lub 45 dni od momentu wystąpienia klęski żywiołowej.

Short-Term | Evacuation
I need help with emergency food, shelter, or immediate needs because of a disaster.
Click APPLY below for relief in advance of, or 3 days after, a disaster. Examples of expenses include food, shelter, or other immediate needs because of a disaster.

Pomoc długoterminowa:
związana z naprawą domu, lub innymi wydatkami wynikłymi z usuwania skutków klęski żywiołowej. Ta forma pomocy jest dostępna po wystąpieniu klęski żywiołowej. Należy mieć przygotowane dokumenty potwierdzające wystąpienie klęski żywiołowej oraz poniesienie kosztów z niej wynikłych.

Long-Term | Repair & Recovery
I need help with repairs to my home, or recovery related expenses caused by a disaster. I have the supporting documents ready to upload for the relief I'm requesting.
When should I select this?
Click APPLY below for relief following a disaster. Examples of expenses include home repair or other recovery related expenses caused by a disaster.

Uzupełnij w kwestionariuszu pola oznaczone gwiazdką:

Contact Information	Primary Address
First Name * Imię	Location * Państwo
Last Name * Nazwisko	Street 1 * Ulica, nr domu i/lub mieszkania
Suffix 	Street 2
Primary Email Address * Adres email do kontaktu	City * Miasto
Phone number associated with bank account * Nr telefonu powiązany z kontem bankowym	State or Province * Select Województwo
Email Address associated with bank account * Email powiązany z kontem bankowym	ZIP/Postal Code * Kod pocztowy
How does your name appear on your bank account? * Jak zapisane jest Twoje nazwisko na Twoim koncie bankowym?	Mailing Address
Would you prefer a pa ☒ No ☐ Yes	Mailing Address Same as Primary? ☐ No ☒ Yes
Primary Telephone Number * Provide a telephone number Nr telefonu do kontaktu	Adres do korespondencji taki sam jak zamieszkania?: Yes/Tak, No/Nie
Work Telephone Number Provide a telephone number	

Profile Information

How would you like to be contacted? Any	
Employee ID 	
Employment Start Date M/D/YYYY	Data zatrudnienia
Employment Type * 	Rodzaj zatrudnienia: proszę wybrać Active Full Time/Umowa na pełny etat lub Active Part Time/Umowa na część etatu
Estimated Annual Household Income (USD) * 	Roczny dochód gospodarstwa domowego w walucie USD
Number of people in household * 	Ilość osób w gospodarstwie domowym
Do you own your own home? * Select	Czy jesteś właścicielem domu? Yes/Tak, No/Nie
Preferred Language Select	

Należy zaznaczyć wszystkie punkty:

- ☐ By signing below and providing the mobile number above, I agree that I am the mobile number account holder and I consent to receive automated text messages about payments at this mobile number. I agree and acknowledge that message fees may apply from my carrier. *
- ☐ I agree that (a) if I submit any incorrect or incomplete payment details, or I submit payment details incorrectly, and such payment is posted, E4E Relief will not reissue any grant awards, and (b) if any payment is sent back to E4E Relief due to such payment being unclaimed, E4E Relief may attempt to reissue the payment via physical check to the mailing address entered on the application.
- ☐ I understand that by typing my name and checking this box, such constitutes my legal signature and confirms that I acknowledge and agree to the foregoing terms and conditions and that I am legally bound to comply with the same. I agree and acknowledge that my electronic signature on this grant application is legally binding, valid, and enforceable. *

Zgoda na kontakt poprzez podany powyżej numer telefonu.

Oświadczenie o poprawności podanych danych do przelewu środków. W przypadku, gdy podane dane nie będą prawidłowe, nie nastąpi ponowienie płatności.

Zgoda na powyższe warunki i postanowienia równoważna z podpisaniem wniosku.

Aby przejść dalej zaznacz przycisk

Next

Event Details

Please select the event with which you need assistance *

Flood

Z listy rozwijanej wybierz Flood/Powódź

What was the date of your event? *

M/D/YYYY

Data od kiedy jesteś dotknięty/a klęską żywiołową

Please confirm that the event occurred at your primary residence

- ☐ Yes
- ☐ No

To provide the most efficient review process please use this box to enter additional details explaining what happened to you

Krótki opis zdarzenia, może być w języku polskim

Have you previously received a payment from this relief fund for this same event? *

☐

Czy otrzymałeś/aś już wsparcie finansowe z Funduszu? Yes/Tak, No/Nie

How many people, normally considered within your household, are needing assistance with evacuation needs at this time? *

☐

Ile osób zamieszkujących wraz z Tobą potrzebuje pomocy przy ewakuacji?

Do You Own Your Home? *

Select

Czy jesteś właścicielem domu lub mieszkania, które zamieszkujesz?

Aby przejść dalej zaznacz przycisk

Next

Należy dokładnie opisać, dlaczego prosimy o pomoc oraz na jaki cel wnioskujemy o środki:

Based on the event and expenses you selected, please describe why you need financial assistance: *

Example: "Hurricane X hit my home and we were ordered to evacuate. I had to pay for meals and stay at a hotel with my family. When I returned home a tree fell on our roof and now we have major repair work to fix our home."

Przechodząc do sekcji Expense/Wydatki należy rozwinąć listę za pomocą strzałki oraz załączyć stosowne dokumenty potwierdzające poniesione koszty, zawierające Twoje dane osobowe, w tym adres zamieszkania oraz dane firmy sprzedającej usługę lub towary.

Expenses

Please enter expense amounts and supporting documents. Click drop down arrow to begin.

Acceptable supporting documents include receipts, invoices, billing statements, and/or estimates. Supporting documents should clearly show:

- 1) your name and address
- 2) details of the goods and/or services purchased
- 3) the name, address, and contact information for the company that provided you the goods and/or services.

Expense Type ↑	Expense Request	
Home Repair		Update Expense