

WNIOSEK O POMOC

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia PESEL
3. Adres

Proszę o przyznanie

.....

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dochód rodziny w poprzednim miesiącu:	Kwota
Zasiłki rodzinne + dodatki	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Wynagrodzenie za pracę	
Praca dorywcza	
Gospodarstwo rolne	
Otrzymywane alimenty	
Emerytura	
Renta	
Inne	

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczenie

Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 14 dni od daty niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczenie do wywiadu rodzinnego (środowiskowego)

Oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
podpis oświadczającego

Pouczenie

Zgodnie art. 109 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

1. Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.
2. W przypadku stwierdzenia, że dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej są niezgodne z prawdą, należności z tytułu nienależnie pobranych świadczeń z pomocy społecznej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Zobowiązanie

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż udzielona mi pomoc jest przyznana warunkowo, dalsze zaś jej świadczenie uzależnione jest od podjęcia działań w celu poprawy sytuacji materialnej, rodzinnej. Zobowiązuję się do podjęcia w/w starań i ich wiarygodnego udokumentowania.

Osoby wspólnie zamieszkające

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki

Uwaga: Obowiązuje zaświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

.....
podpis