

WNIOSEK O POMOC

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Przedmiot sprawy

(data i podpis klienta)

(data i podpis pracownika socjalnego)

Zakres i forma współpracy z pracownikiem socjalnym

Lp.	zalecenia	sposób realizacji	termin do dnia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Pouczenie: informujemy, że czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy.

Otrzymałem/am

(podpis klienta)

(data i podpis pracownika socjalnego)

Pouczenie:

- zgodnie z artykułami ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:
- "osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są zobowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej"
 - "... Zakres i formy współdziałania określa (...) pracownik socjalny"
 - czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy

OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 KPA)

Ja, niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)

kod pocztowy - miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

seria i numer dowodu osobistego Nr PESEL

Świadomy(a) obowiązków wynikających z Art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. 2015 r. poz. 163 ze zm.) oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 r. poz. 553 ze zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*

Oświadczam, co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie niniejsze zostało wnoszącemu odczytane.

Miejscowość

Data

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*Art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej

Osoby i rodzina korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, które wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.

*Art. 233 KK

§ 1 – Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a)

kod pocztowy

miejsowość

ulica

nr domu

nr mieszkania

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii

numer

wydanym przez

Nr PESEL

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

mój dochód miesięczny wraz ze wszystkimi dodatkami wynosi:

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej o zmianie mojej sytuacji osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymanie świadczenia.

Stwierdzam własnoręcznie podpisu.

(podpis osoby składającej oświadczenie)

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

*Art. 233 § 1 – Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Ja, niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

legitymujący(a) się dowodem osobistym serii numer

wydanym przez

Nr ewidencyjny PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

moja rodzina składa się z osób, w tym dzieci

ma utrzymanie rodziny pracuje osób,

zasilek dla bezrobotnych pobiera osób,

na urlopie wychowawczym płatnym przebywa

na urlopie bezpłatnym przebywa

rentę / emeryturę pobiera

posiadam gospodarstwo rolne (nie posiadam*) o powierzchni ha,

działalność gospodarcza

inne źródła dochodów rodziny, jak alimenty, praca dorywcza itp.

posiadam samochód** marka, rok produkcji

posiadam sprzęt RTV, tj. telewizor** video**

antenę satelitarną**

** wpisać tak / nie

Pobieram:

zasilek rodzinny

zasilek pielęgnacyjny

zasilek mieszkaniowy

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Stwierdzam własnoręcznie podpisu.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić