

# PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko .....
2. Wiek .....
3. Adres .....
- Telefon kontaktowy .....
- 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 i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

## Oświadczenie

Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.  
Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art.233kk potwierdzam własnoręcznym podpisem o prawdziwości danych zamieszczonych w podaniu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

## do wywiadu rodzinnego (środowiskowego)

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

.....  
dnia

.....  
podpis oświadczającego

### POUCZENIE

1. Zgodnie z art. 109 ust. z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystającej ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej obowiązane są poinformować gminę o każdej zmianie ich sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawą przyznawania świadczeń.
2. W przypadku stwierdzenia, że dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są niezgodne z prawdą należności z tytułu wydatków na świadczenia z pomocy społecznej podlegają ściągnięciu przymusowemu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. ww. ustawy).

### ZOBOWIĄZANIE

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

### Osoby Wspólnie Zamieszkałe / Wspólnie Gospodarujące

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

### Do wniosku załączam:

- zaświadczenie o zarobkach netto pomniejszone o zaliczkę pobraną na podatek dochodowy
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości ostatniego pobranego zasiłku dla bezrobotnych, zarejestrowania w Urzędzie Pracy, brak propozycji zatrudnienia oraz przekwalifikowania.
- zaświadczenie z odpowiedniego Urzędu Gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego,
- kserokopie ostatnich decyzji ZUS lub KRUS o wysokości otrzymanego świadczenia,
- inne dokumenty wymagane przez pracownika socjalnego.

**UWAGA: Obowiązuje zaświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.**

.....  
pieczęć, podpis pracownika socjalnego

.....  
podpis osoby składającej

# OŚWIADCZENIE

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

Ja, niżej podpisany (a)

Zamieszkały/a

(imię i nazwisko)

kod pocztowy | | | | - | | | | miejscowość \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr mieszkania \_\_\_\_\_

seria i numer dowodu osobistego \_\_\_\_\_ Nr PESEL | | | | | | | | | | | | | |

Na podstawie Ustawy z dnia 25 marca 2011r. o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. nr 106 poz. 622 art.59 ) Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 7 lutego 2013r. poz. 182 z późn. zm. ).

oświadczam, co następuje \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oświadczam że:**

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Miejscowość \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*Art. 233kk § 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.

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

# Oświadczenia dla potrzeb OPS

## OCHRONA - PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

z art. 23 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. NR 101 z 2002 r. poz. 926 z późn. zmian.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Ośrodka Pomocy Społecznej.

### **Oświadczam, że zostałem/lam poinformowany/a**

iż udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych z prawdą i ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń pomocy społecznej, do egzekucji administracyjnej włącznie, zgodnie z art. 98 i 104 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (tekst jednolity Dz.U. z 07.02.2013 roku poz.182 z późn zmianami).

**Oświadczam że nie otrzymuję żadnych wynagrodzeń, świadczeń pieniężnych lub w naturze z jakichkolwiek tytułów (np. działalności gospodarczej, udziałów, rent, alimentów itp.) poza ujawnionymi pracownikowi socjalnemu OPS.**

**Zobowiązuję się również poinformować pracownika socjalnego OPS o każdej zmianie mojej sytuacji majątkowej, osobistej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej - art. 109 ustawy o Pomocy Społecznej.**

Ja niżej podpisany/a

.....  
legitymujący/a się dowodem osobistym nr. .... Nr Pesel.....

zamieszkały/a .....

1. W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem/am. jednorazowego dochodu przekraczającego pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego wynikającego z ustawy o Pomocy Społecznej.

2. Nie uzyskałem/am. jednorazowego dochodu należnego za dany okres.

**Oświadczam również, że w podanych wyżej okresach wymienionych dochodów nie osiągnąłem/am. żadna z osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, podanych do wywiadu rodzinnego (dotyczy osób w rodzinie).**

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam że :**

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego Oświadczenia.**

.....  
miejsceowość ..... , dnia .....

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....  
podpis i pieczęć pracownika przyjmującego oświadczenia

\* art.233 § 1 Kodeksu Karnego: „ Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
(Imię i nazwisko)

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
( adres)

## OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM <sup>1)</sup>

Ja .....

(Imię i nazwisko)

urodzona/y .....

(data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój<sup>2)</sup> składają się:

### I. Nieruchomości:

- lokal mieszkalny (wielkość w /w m<sup>2</sup>/, charakter własności)

.....  
.....  
.....

- dom (wielkość /w m<sup>2</sup>/)

.....  
.....  
.....

- place, działki (powierzchnia /w m<sup>2</sup>/)

.....  
.....  
.....

- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1)</sup> Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

**II. Ruchomości:**

**- samochody (typ , rocznik , wartość szacunkowa)**

.....  
.....  
.....

**- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)**

.....  
.....  
.....

**- inne (rodzaj , wartość szacunkowa)**

.....  
.....  
.....

**III. Posiadane zasoby:**

**- pieniądze (oszczędności , papiery wartościowe itp.- wartość nominalna)**

.....  
.....  
.....

**- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)**

.....  
.....  
.....

**IV. Inne , dodatkowe informacje o stanie majątkowym:**

.....  
.....  
.....

Jestem świadoma/świadomy<sup>2)</sup> odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis)