

WNIOSEK O POMOC

1. Imię i nazwisko _____
2. Adres _____
3. Telefon _____

Proszę o przyznanie _____

UZASADNIENIE

| Dochód rodziny z m-ca _____ poprzedzającego złożenie wniosku | KWOTA |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Zasiłki rodzinne i dodatki | |
| Zasiłek pielęgnacyjny | |
| Wynagrodzenie za pracę | |
| Dochód z prac dorywczych | |
| Gospodarstwo rolne (powierzchnia w ha przeliczeniowych) | |
| Otrzymane alimenty | |
| Emerytura, renta | |
| inne: | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojej rodziny w zakresie pomocy społecznej przez MGOPS w Sępopolu oraz upoważniam tutaj Ośrodek do przekazywania danych innym podmiotom zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (jednolity tekst Dz. U. z dnia 7 lutego 2013r. poz. 182)

Miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy

POUCZENIE

1. Zgodnie z art. 109 ustawy z dnia 21 marca 2004r. o pomocy społecznej, osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej obowiązane są **poinformować organ 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 tytułu wydatków na świadczenia z pomocy społecznej podlegają ściągnięciu przymusowemu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 104 w/w ustawy).

ZOBOWIĄZANIE

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

OSOBY WSPÓLNIE ZAMIESZKAŁE

| L.p. | Nazwisko i imię | data urodzenia | stopień pokrewieństwa | miejsce pracy/nauki |
|------|-----------------|----------------|-----------------------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

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

Miejscowość, data

Podpis Wnioskodawcy