

Wniosek o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej

Imię _____

Nazwisko _____

Adres ul. _____
(adres zameldowania)

Adres ul. _____
(adres pobytu)

Telefon _____

PESEL _____

Seria i Nr dowodu osobistego _____

Wykształcenie _____

Zawód wykonywany _____

Zawód wyuczony _____

Działalność gospodarcza _____

Imię matki _____ zam. _____

Imię ojca _____ zam. _____

Data zgłoszenia ___ __ 20__ r.

Wypełnia M-GOPS w ZŁOCZEWIE

Data rejestracji ___ __ 20__ r.

Nr sprawy _____

Podpis

1. Przyczyna wystąpienia z wnioskiem o pomoc (odpowiednie podkreślić)

- ubóstwo •bezrobocie •zarejestrowany w PUP •nie zarejestrowany w PUP •sieroctwo •bezdomność
- niepełnosprawność •potrzeba ochrony macierzyństwa •bezzradność w sprawach opiekuńczo wychowawczych
- alkoholizm, narkomania •klęska żywiołowa lub ekologiczna •długotrwała lub ciężka choroba • przemoc w rodzinie
- trudność w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego
- inne- jakie:

2. Rodzaj oczekiwanej pomocy:

.....

.....

3. Opis aktualnej sytuacji rodziny wnioskującego, opis przyczyn z powodu których nie można zaspokoić podstawowych potrzeb rodziny

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Aktualna sytuacja rodzinna osoby/rodziny

	Imię	Nazwisko	Stan cywilny	PESEL	Dochód netto	aktualne miejsce pracy/nauki
Wnioskodawca						
Mąż/żona						
Partner/partnerka						
Dzieci i rodzeństwo						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Osoby współzamieszkujące						
łącznie osób			łączny dochód z m-ca poprzedzającego złożenie wniosku			

Na dochód składają się min.: dochody z pracy, dodatek mieszkaniowy i energetyczny, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, zasiłek pielęgnacyjny, emerytura, renta, alimenty, stypendia, dochody z uzyskiwane z gospodarstwa rolnego i inne.

5. Stan zdrowia

	wnioskujący	mąż/żona	Pozostałe osoby
grupa inwalidzka od kiedy do kiedy			
stopień niepełnosprawności od kiedy do kiedy			

6. Proszę o następujący sposób realizacji przyznanych świadczeń:

- Przelewem na rachunek bankowy

nazwa banku

Nr konta

- Gotówką w kasie

7. Uwagi i adnotacje M-GOPS w Złoczewie

Do wniosku o pomoc należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość stałych miesięcznych wydatków osoby / rodziny (czynsz, energia elektryczna, gaz, leki, inne.....)

Wywiad przeprowadza się z osobą lub rodziną w miejscu zamieszkania lub pobytu, w dniach roboczych, w godzinach pracy ośrodka pomocy społecznej, w terminie 14 dni roboczych od dnia powzięcia wiadomości o konieczności jego przeprowadzenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji zadania, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. z 2018r. poz. 1000).

.....
Podpis Klienta

Oświadczam, iż 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. Nie uzyskałem(am) jednorazowego dochodu należnego za dany okres.

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

.....
Podpis Klienta