

.....
 Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
 Adres

e-mail

tel. nr

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
 w ZBĄSZYNKU**

WNIOSEK O POMOC SPOŁECZNĄ

Proszę o przyznanie pomocy: *pieniężnej / *rzeczowej / *w usługach / *posiłku
 (*poniżej wymienić rodzaj pomocy)

.....
 na zaspokojenie następujących potrzeb:

.....
 Uzasadnienie

.....
 Skład rodziny: Wnioskodawca i osoby wspólnie zamieszkałe

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki
1.	Wnioskodawca		Wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

ZGODA NA ZBIERANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

* Wyrażam zgodę na zbieranie moich danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbąszynku w zakresie ustalonym przepisami ustawy o pomocy społecznej, tj. w zakresie służącym do ustalenia sytuacji osobistej, rodzinnej i materialnej.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 100 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej w przypadku, gdy osoba lub rodzina ubiegająca się o pomoc nie wyrazi zgody na zbieranie danych osobowych, Kierownik OPS może wydać decyzję odmawiającą przyznania pomocy.

* Niniejszym oświadczam, iż przed przeprowadzeniem wywiadu środowiskowego zostałem/am poinformowany/a, że udzielenie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym lub nie poinformowanie Ośrodka Pomocy Społecznej w Zbąszynku o zmianie sytuacji osobistej lub majątkowej stanowi, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przesłankę do dochodzenia przez OPS Zbąszynek zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Wskazuję konto bankowe, na które proszę przekazać przyznaną pomoc pieniężną:

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

Właścicielem wskazanego konta bankowego jest:

.....
Imię i nazwisko właściciela konta

Ustala się termin wywiadu środowiskowego na dzień w godz. 10.00 - 14.30

Jeśli pracownik socjalny nie przyjdzie w tym dniu – proszę oczekiwać pracownika w domu w następnym dniu roboczym.

W trakcie wywiadu środowiskowego należy posiadać dowód osobisty i udostępnić pracownikowi socjalnemu następujące, aktualne dokumenty dotyczące wszystkich, wspólnie gospodarujących osób:

1. zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy
2. orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub grupie inwalidzkiej
3. zaświadczenia o dochodach za poprzedni miesiąc w wysokości netto (np. decyzja lub odcinek o wysokości renty, emerytury, alimentów, decyzje o zasiłkach rodzinnych, pielęgnacyjnych, zaliczce alimentacyjnej, oświadczenie o wysokości zarobków z zakładu pracy itp.)
4. inne dokumenty np. dowody opłat np. za czynsz, energię elektr., gaz, zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, kserokopie wycenionych recept, itp.

Zostałem poinformowany, że nieobecność w wyznaczonym terminie lub niedostarczenie wymaganych dokumentów spowoduje, że wniosek pozostanie bez rozpoznania - zgodnie z art. 64 § 2 kpa.

....., dnia
Miejscowość

.....
Czytelny podpis osoby składającej wniosek

*PROŚBA OSOBY / RODZINY O PRACĘ SOCJALNĄ

Zwracam się z prośbą o wsparcie w formie Pracy Socjalnej prowadzonej przez pracownika socjalnego z OPS Zbąszynek, nakierowanej na poprawę funkcjonowania mego i mojej rodziny w środowisku społecznym.

....., dnia
Miejscowość

.....
Czytelny podpis

*** Podpisać, gdy zachodzi taka potrzeba**
