



**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Darłowie**

.....dnia.....

Wniosek o pomoc

1. Nazwisko i imię

2. Wiek Pesel

3. Adres

4. Telefon

5. Nr konta

Proszę o przyznanie

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

Uzasadnienie

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

Rodzina ponosi opłaty:

- energia
- czynsz
- woda, ścieki
- gaz
- inne

.....

podpis wnioskodawcy

STRUKTURA RODZINY (osoby będące na wspólnym utrzymaniu)

l.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki	Seria i numer dowodu osobistego	Nr ewidencyjny (pesel)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Do wniosku załączam:

- zaświadczenie (oświadczenie) o zarobkach brutto pomniejszone o zaliczkę pobraną na podatek dochodowy, składki ZUS;
- zaświadczenie (oświadczenie) z PUP o wysokości ostatnio pobranego zasiłku dla bezrobotnych, zarejestrowania z Urzędu Pracy;
- zaświadczenie (oświadczenie) z Urzędu Gminy w Darłowie o powierzchni gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowe);
- kserokopie ostatnich decyzji z ZUS lub KRUS o wysokości otrzymywanego świadczenia;
- decyzję o dodatku mieszkaniowym;
- decyzję przyznającą świadczenia rodzinne;
- decyzja przyznająca stypendia dla dziecka;
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia

¹ Art. 233 § 1 k.k. „Kto składając zeznanie 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 Art. 75 § 2 k.p.a. „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie.”

³ Art. 109 ustawy o pomocy społecznej „Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są zobowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.”

Oświadczenie

Ja, Pan(i) (córka/syn)
(imię i nazwisko) (imię ojca)

ur. legitymujący/a się dowodem osobistym
zamieszkały/a

po zapoznaniu się z treścią art. 233 § 1 Kodeksu Karnego ¹, art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego ² i art. 109 ustawy o pomocy społecznej³ oświadczam co następuje:

1. W ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc osiągnęłam/em dochód jednorazowy w wysokości zł. z tytułu
2. W ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o pomoc osiągnęłam/em dochód jednorazowy należny (jako wyrównanie) za okres od do z tytułu w wysokości zł. Dochód osiągnęłam/am w m-cu
3. Prowadzę gospodarstwo domowe (jedno lub wieloosobowe)
4. Prowadzę gospodarstwo domowe wraz z :
5. Odrębne gospodarstwo domowe z osób wspólnie zamieszkujących prowadzą:
6. TAK / NIE korzysta z pomocy w kwocie od członków rodziny, instytucji pozarządowych lub innych

Dane powyższe podałam(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu.

RADCA PRAWNY

mgr Artur Madala
St. 141/04

.....
(podpis potwierdzającego)

.....
(podpis oświadczającego)

Darłowo, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst pierwotny: Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz. 883, tekst jednolity: Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie.

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez tut. Ośrodek zadań określonych ustawą o pomocy społecznej oraz zadań z zakresu pomocy społecznej zleconych Ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o:

1. Adresie/siedzibie Ośrodka jako administratora danych osobowych,
2. Przysługujących mi na podstawie ww. ustawy o ochronie danych osobowych uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania tj. o uprawnieniach wynikających z art. 24 ust. 1 oraz 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

POUCZENIE

Stosownie do art. 109 ustawy o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej są zobowiązane poinformować ośrodek pomocy społecznej o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawą przyznania świadczeń.

Zgodnie z art. 98 ww ustawy świadczenia pieniężne nienależnie pobrane, tj. uzyskane na podstawie nieprawdziwych informacji w dokumentach lub wynikające z niedoinformowanych o zmianie sytuacji materialnej lub osobistej, podlegają zwrotowi od dochodu rodziny.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)