1. **W N I O S E K**
   1. **o udzielenie pomocy społecznej**
   2. **Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemyślu**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy ..............................................................................................

2. Imiona rodziców ................................................... nr i seria dow. osob. .................................

lub inny dokument potwierdzający tożsamość……………………………………………….

(nazwa dokumentu)

PESEL …............................, nr tel. …......................, e-mail ….............................................

3. Adres zamieszkania (pobyt stały) ............................................................................................

Adres zamieszkania(pobyt czasowy)........................................................................................

Adres aktualnego miejsca pobytu …........................................................................................

4. Powody ubiegania się o pomoc społeczną: (właściwe podkreślić)

1. ubóstwo;
2. sieroctwo;
3. bezdomność;
4. bezrobocie;
5. niepełnosprawność;
6. długotrwała i ciężka choroba;
7. przemoc w rodzinie;
8. potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
9. potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietność;
10. bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
11. trudności w integracji osób, które otrzymały w Rzeczpospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
12. trudności w przystosowaniu się do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
13. alkoholizm lub narkomania;
14. zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
15. klęska żywiołowa lub ekologiczna.

5. Osoby wspólnie zamieszkujące i prowadzące gospodarstwo domowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Miejsce pracy, nauki | Wysokość dochodu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

- 1 -

6. Dochody z pracy zarobkowej należy potwierdzić stosownymi zaświadczeniami albo oświadczeniami o dochodach z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, zawierającymi informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe

7. W przypadku korzystania z dodatku mieszkaniowego należy dołączyć decyzję w sprawie przyznania ww. dodatku.

8. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość opłat z tytułu użytkowania mieszkania (np. czynsz, energia elektryczna, zimna woda, gaz, odpady komunalne itp.).

9. W przypadku ubiegania się o pomoc społeczną z powodu długotrwałej lub ciężkiej choroby

- należy dołączyć zaświadczenie lekarskie, wykaz leków i miesięczny koszt ich zakupu.

10. Osoby zamieszkałe oddzielnie zobowiązane do alimentacji (podać imiona i nazwiska oraz dokładne adresy zamieszkania):

- rodziców …................................................................................................................................

- teściów …...................................................................................................................................

- dzieci …......................................................................................................................................

11. Potrzeby i oczekiwania osoby/rodziny: (proszę wpisać na jaki cel ma być przyznana pomoc społeczna, w jakiej wysokości i na jaki okres):

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

Pouczenie:

1. Prawo do świadczeń z pomocy społecznej przysługuje:
   * osobie samotnie gospodarującej, której dochód nie przekracza kwoty 776 zł,
   * rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 600 zł.
2. Pomoc społeczna udzielana jest na wniosek osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego.
3. Wniosek stanowi podstawę do wszczęcia postępowania administracyjnego.

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

(data złożenia wniosku) (podpis wnioskodawcy)

- 2 -