

WNIOSEK O POMOC

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Przedmiot opis sprawy.....

.....
r

Telefon do kontaktu

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

Zakres i forma współpracy z pracownikiem socjalnym			
lp.	zalecenia realizacji	sposób załatwienia	termin do dnia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Pouczenie: informujemy, że czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy.

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

Otrzymałem/am (podpis wnioskodawcy)
..... (data i podpis pracownika socjalnego)

Pouczenie: zgodnie z artykulami ustawy o pomocy społecznej:

-Art4-, Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej".

-Art. 11,2" Brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej , odmowa zawarcia kontraktu socjalnego , niedotrzymania jego postanowień , nieuzasadniona odmowa podjęcia pracy przez osobę bezrobotną ,lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną , mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej".