

.....
Data.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY

Proszę o udzielenie pomocy w formie:

.....
Uzasadnienie:

OŚWIADCZENIE

1. Ja niżej podpisany(a),jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 i 2 KK), składam stosownie do art. 75 § 2 KPA oświadczenie następującej treści:

.....
.....
.....
Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że:

2. Udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń z pomocy społecznej.

3. Dostarczę w ciągu 7 dni następujące dokumenty:

.....
.....
.....
Przyjmuję do wiadomości, że niedostarczenie tych dokumentów w pożądanym terminie spowoduje pozostawienie wniosku BEZ ROZPOZNANIA (art. 64 § KPA).

4. W oparciu o art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ksawerowie w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 930 z późniejszymi zmianami) w systemach informatycznych oraz kartotekach, ewidencjach, skorowidzach, wykazach i innych instytucjach.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(podpis pracownika socjalnego)