

Wielka Nieszawka, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
W Wielkiej Nieszawce

**WNIOSEK
o udzielenie świadczenia z pomocy społecznej**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy w formie:

.....
.....

Prośbę swą uzasadniam następująco :

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

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.P	Imię i nazwisko PESEL	Stopień pokrewieństwa	Zakład pracy/szkoła	Źródło dochodu/wysokość
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Zobowiązuję się do niezwłocznego (nie później niż w 14 dni od dnia złożenia niniejszego wniosku) dostarczenia wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego GOPS dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu rodzinnego (środowiskowego) u mnie i u mojej rodziny oraz na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej.

Wnioski załatwiane są wg kolejności wpływów z kompletem dokumentów, a decyzje o przyznaniu pomocy, zgodnie z kpa podejmowane są w ciągu miesiąca od daty wszczęcia postępowania .

.....
 podpis wnioskodawcy