Skała, dnia…..…………….

**Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skale ul. Szkolna 4**

**32-043 Skała**

**Wniosek o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu  |  |
| Adres poczty e-mail |  |

**Przedmiot wniosku wraz z uzasadnieniem :**
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że (w odpowiedniej kratce należy wpisać X) :

 Prowadzę samodzielne jednoosobowe gospodarstwo domowe

 Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z następującymi osobami (poniżej należy wpisać imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa i nr PESEL):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | Pesel |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

W miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku ja/ja i osoby prowadzące ze mną wspólne gospodarstwo domowe uzyskałem(am)/uzyskaliśmy dochody z następujących tytułów (należy wymienić wszystkie dochody stanowiące źródło utrzymania wraz ze wskazaniem płatnika):

1. ………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………………………..
7. ………………………………………………………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych informacji zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 17) **„kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

 **Zapoznałem/am się z treścią art. 107 ust. 4a i 5 ustawy z dnia 12 marca 2004r.:**

4a. Niewyrażenie zgody na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego przez
osoby lub rodziny ubiegające się o świadczenia z pomocy społecznej lub na jego aktualizację
przez osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej stanowi podstawę do
odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub
wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

5. Pracownik socjalny przeprowadzający rodzinny wywiad środowiskowy może domagać się
od osoby lub rodziny ubiegającej się o pomoc złożenia oświadczenia o dochodach i stanie
majątkowym. Odmowa złożenia oświadczenia jest podstawą wydania decyzji o odmowie
przyznania świadczenia.

 **Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczoną na stronie internetowej Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skale**

W przypadku rozpatrzenia pozytywnie złożonego wniosku, proszę wypłatę świadczenia pieniężnego:

 na poniższy numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **w kasie Banku PKO Bank Polski ul Olkuska 24, 32-043**

………………………………………………………………
(data i czytelny podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawny)