

WNIOSEK O POMOC

| |
|--------------------|
| Nazwisko i imię |
| Adres zamieszkania |
| Przedmiot sprawy |

.....
(data i podpis klienta)

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

Zakres i forma współpracy z pracownikiem socjalnym

| Lp. | zalecenia | sposób realizacji | 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 sprawy.

Otrzymałem/am
(podpis klienta)

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

Pouczenie:

Zgodnie z treścią ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 2268 z późn. zm.)

Art. 4 - „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, niedotrzymywanie 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”.