Przemyśl, dnia ……………………………….

………………………………...

Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………

Adres zamieszkania

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przemyślu**

**ul. Leszczyńskiego 3**

**37-700 Przemyśl**

**WNIOSEK**

o udzielenie pomocy społecznej

Wnioskodawca ……………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

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

PESEL Seria i nr dowodu osobistego………………………………..

Adres zamieszkania …………………………….......................................................... Nr telefonu ……………………..

Osoby zamieszkujące i prowadzące wspólnie gospodarstwo domowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | PESEL | Miejsce pracy/nauki |
| 1 | WNIOSKODAWCA | - | - |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Czy rodzina ma przyznany dodatek mieszkaniowy: TAK/NIE (\* zaznaczyć właściwe)

Czy rodzina ma przyznane:

świadczenia rodzinne: TAK/NIE (\* zaznaczyć właściwe) fundusz alimentacyjny: TAK/NIE (\* zaznaczyć właściwe)

Sytuacja zdrowotna w rodzinie:………………………………………………………………………………………….

 (orzeczona niepełnosprawność, przewlekłe choroby itp., osoba uzależniona)

Osoby zamieszkałe oddzielnie zobowiązane do alimentacji:

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

 (podać adres rodziców, teściów, dzieci oraz czy pomagają w jakiej formie)

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

Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez rodzinę: TAK/NIE (\* zaznaczyć właściwe)

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

**Wnoszę o przyznanie:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

1. ………………………………………………….

2. ………………………………………………….

3. ………………………………………………….

4. ………………………………………………….

5. ………………………………………………….

6. ………………………………………………….

 ………………………………………………

 data i podpis wnioskodawcy

Oświadczenie

Oświadczam, że przed przystąpieniem do przeprowadzenia wywiadu środowiskowego zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. za udzielanie nieprawdziwych informacji jak również o obowiązku wynikającym z art. 109 ustawy o pomocy społecznej tj. niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej.

 ………………………………………………..

 data i podpis wnioskodawcy