

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 2019 r., poz. 1507 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”.