



Ośrodek Pomocy Społecznej 74-210 Przylewice 75; tel. 091 5643 392 fax. 091 5643 050
e-mail: ops_przylewice@wp.pl adres: www.przylewice.pl

PODANIE O POMOC

I DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i Nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Numer telefonu.....

II TREŚĆ WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 7 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia niniejszej sprawy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE DO WYWIADU RODZINNEGO/ŚRODOWISKOWEGO

Oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są zgodne z prawdą.

.....

(data)

.....

(podpis)

POUCZENIE

1. Zgodnie z art. 109 Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.
2. W przypadku stwierdzenia, że dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są niezgodne z prawdą, należności z tytułu wydatków na świadczenia z pomocy podlegają zwrotowi przymusowemu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. w/w ustawy).

ZOBOWIĄZANIE

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż udzielona mi pomoc jest przyznana warunkowo, dalsze zaś je świadczenie uzależnione jest od podjęcia działań w celu poprawy własnej sytuacji materialnej i rodzinnej. Zobowiązuję się do podjęcia w/w starań i ich wiarygodnego udokumentowania.

Administratorem Pana/Pani Danych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Przelewicach, 74-210 Przelewice 75. Jako Administrator Danych jesteśmy odpowiedzialni za zapewnienie bezpieczeństwa Państwa danych osobowych i sposób ich wykorzystywania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Wszelkie informacje w zakresie ochrony danych osobowych dostępne są na tablicy informacyjnej w siedzibie jednostki.

Oświadczam, że zostałam (em) zapoznany z informacją dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....

(miejscowość i podpis)