……………………………………. ………………………………. / imię i nazwisko/ /data/

……………………………………………

 /adres zamieszkania/

…………………………………...............

 / numer telefonu/

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

 /PESEL/

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

 /seria i nr dowodu osobistego/

**Podanie o udzielenie pomocy**

Proszę o udzielenie pomocy finansowej na …………………………………………………………..…

Dochód miesięczny mojej rodziny wynosi ze wszystkimi dodatkami ( zasiłek /dodatek pielęgnacyjny, świadczenia rodzinne i inne ) …….………………………….................................................................................................................

netto ………………….zł.

Proszę o udzielenie pomocy z powodu: X - zaznaczyć właściwe

□ bezrobocia

□ niepełnosprawności

□ bezdomności

□ długotrwałej choroby

□ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności

□ bezradności w prowadzeniu gospodarstwa domowego

□ inne …………………………………………………………………………………………………...

**Przyznaną pomoc proszę o wypłacenie** :

□ na konto ………………………………………………………………………………………………

□ na czek

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

 …………………………………..

 / czytelny podpis/

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE**

**FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

OŚWIADCZENIE

będąc stroną tego postępowania oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej nie uzyskałem(am) / uzyskałem(am) \* dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

a/ \* kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, tzn. 3.505 zł

b/ \* kryterium dochodowego rodziny, tzn. 2.640 zł x……………

oraz, że : …………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………….. …. ….. ………………………………….

 /podpis pracownika/ / podpis składającego oświadczenie/

\* niepotrzebne skreślić