

..... Dąbrowa Zielona .....

### WNIOSEK

#### o udzielenie pomocy z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Zielonej

1. Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy w formie:

.....

2. Z powodu:

- ubóstwa     sieroctwa     bezdomności     bezrobocia     niepełnosprawności  
 długotrwałej lub ciężkiej choroby     przemocy w rodzinie     wielodzietności  
 alkoholizmu lub narkomanii     sytuacji losowej lub klęski żywiołowej  
 inne.....

3. Sytuacja rodzinna:     jednoosobowe gospodarstwo domowe     rodzina

4. Aktualnie utrzymuję się z:

- Zarobków     Renty/Emerytury     Zasiłku dla bezrobotnych  
 Alimentów     Zasiłków z GOPS     Dochodów z gospodarstwa rolnego  
 Stypendium     Dochodów z działalności gospodarczej  
 Dochodów z pracy dorywczej w wysokości.....  
 Inne .....

5. Otrzymujemy pomoc ze strony:

- Rodziców     NIE     TAK, w wysokości.....  
• Teściów     NIE     TAK, w wysokości.....  
• Dorosłych dzieci     NIE     TAK, w wysokości.....  
• Innych osób     NIE     TAK, w wysokości.....

6. Oświadczenie o stanie majątkowym- oświadczam, że stan majątkowy mojej rodziny (mój):

- Uległ zmianie     Nie uległ zmianie

7. Do wniosku załączono: .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu rodzinnego (środowiskowego) u mnie i u mojej rodziny oraz na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Zielonej w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej zgodnie z art.6 ust.1a RODO oraz ustawą z dnia 12.03.2004r. o pomocy społecznej ( Dz.U z 2019r. poz. 1507 ze zm.)

Wnioski załatwiane są wg kolejności wpływów z kompletem dokumentów, a decyzje o przyznaniu pomocy, zgodnie z KPA podejmowane są w ciągu miesiąca od daty wszczęcia postępowania .

.....  
podpis wnioskodawcy