

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.

Otrzymałem/am _____

(podpis klienta)

_____ (data i podpis pracownika socjalnego)

Pouczenie:

zgodnie z artykułami ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

- osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są zobowiązane do współudziału w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej
- zakres i formy współdziałania określa (...) pracownik socjalny
- czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy

DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU

(x zaznaczyć nr załączonego dokumentu, * niepotrzebne skreślić, ** wpisać właściwe).

1. Zaświadczenie pracodawcy o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie zdrowotne, chorobowe, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego.
- Za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku. Z miesiąca złożenia wniosku. *
2. Zaświadczenia o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie zdrowotne, chorobowe, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowane przez ubezpieczonego.
- Za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku. Z miesiąca złożenia wniosku. *
3. Zaświadczenia z właściwego urzędu skarbowego o wysokości dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej zawierające informacje określone w art. 8 ust. 5-8 Ustawy o pomocy społecznej.
4. Ostatnią decyzję organu emerytalno-rentowego o przyznaniu i wysokości świadczeń.
5. Zaświadczenia z organu emerytalno-rentowego o wysokości renty lub emerytury, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, zawierające informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie zdrowotne, chorobowe, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego.
- Za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku. Z miesiąca złożenia wniosku. *
6. Ostatnią decyzję właściwego organu o przyznaniu świadczeń rodzinnych.
7. Ostatnią decyzję właściwego organu o przyznaniu zaliczki alimentacyjnej.
8. Ostatnią decyzję właściwego organu o przyznaniu zasiłku pielęgnacyjnego.
9. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy zawierające informacje o możliwościach zatrudnienia oraz wysokość otrzymanych świadczeń pieniężnych.
10. Orzeczenie o ustaleniu grupy inwalidzkiej, stopnia niepełnosprawności.
11. Zaświadczenie lekarskie dotyczące **
12. Dokument (zaświadczenie od komornika, odcinek przekazu pocztowego) potwierdzający wysokość otrzymywanych alimentów lub zaświadczenie od komornika o bezskuteczności egzekucji alimentów.
- Za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku. Z miesiąca złożenia wniosku. *
13. Ostatnią decyzję o przyznaniu i wysokości dodatku mieszkaniowego.
14. Zaświadczenie z PCPR o wysokości otrzymywanej pomocy pieniężnej na dziecko w rodzinie zastępczej.
- Za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku. Z miesiąca złożenia wniosku. *
15. Zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w wieku ponadgimnazjalnym.
Wysokość otrzymywanego stypendium, pomocy pieniężnej, wynagrodzenia za praktykę uczniowską.
- Za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku. Z miesiąca złożenia wniosku. *
16. Oświadczenie o innych źródłach dochodów (np. pracy dorywczej)
17. Oświadczenie o stanie majątkowym
18. Inne zaświadczenia i dokumenty określone przez pracownika socjalnego. **
19. Dokumenty potwierdzające ponoszone wydatki i obciążenia finansowe min. dotyczące opłat za czynsz, en. elektryczną, gaz, przedszkole, szkołę, dom pomocy społecznej, leki, leczenie, raty, kredyty itp. mające wpływ na sytuację osoby ubiegającej się o pomoc.

Data złożenia kompletu dokumentów:

.....
(podpis klienta)

.....
(podpis pracownika socjalnego)