

WNIOSEK O POMOC

Nazwisko i imię

KOWALSKI JAN

Adres zamieszkania

UL. ŻŁOTA 33, 20-001 LUBLIN

Przedmiot sprawy

PROSZĘ O PRYZNANIE MI POMOCY FINANSOWEJ
NA ZAKUP OBUNIA NA WIOSNĘ I ŚRODKÓW
CZYSZCZĄCYCH

19042016
(data i podpis klienta)

Jan Kowski

19042016

Edyta Golik

(data i podpis pracownika socjalnego)

Zakres i forma współpracy z pracownikiem socjalnym

Lp.	zalecenia	sposób realizacji	termin do dnia
1.	WSPÓLNE USTALENIE TERMINU WYLIADU	USTNIE	22.04.2016
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Pouczenie: informujemy, że czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy.

Otrzymałem/am

Jan Kowski
(podpis klienta)

19042016 *Edyta Golik*
(data i podpis pracownika socjalnego)

Pouczenie:

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

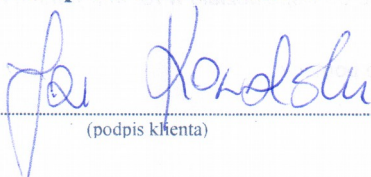
- osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są zobowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej
- zakres i formy współdziałania określa (...) pracownik socjalny
- czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy

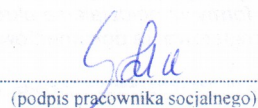
DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU

(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) X
17. Oświadczenie o stanie majątkowym X
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)