

Wniosek o pomoc finansową do opieki społecznej

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO]

[ADRES ZAMIESZKANIA]

[PESEL]

[TELEFON]

Kierownik

Ośrodka Pomocy Społecznej

w [MIEJSCOWOŚĆ]

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU [CELOWEGO / OKRESOWEGO]

Na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (art. 39 dla zasiłku celowego albo art. 38 dla okresowego) wnoszę o przyznanie mi zasiłku [CELOWEGO NA: zakup opału / leków / żywności / OKRESOWEGO] w kwocie [KWOTA] zł.

Uzasadnienie:

Znajduję się w trudnej sytuacji materialnej z powodu [np. długotrwałej choroby / bezrobocia / zdarzenia losowego]. Moje gospodarstwo domowe liczy [LICZBA] osób. Dochód netto za miesiąc [MIESIĄC] wyniósł [KWOTA] zł, czyli poniżej kryterium dochodowego z art. 8 ustawy. Środki są mi niezbędne na [KONKRETNY CEL].

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego.

Załączniki:

- zaświadczenie o dochodach / odcinek renty lub emerytury;
- [rachunki, faktury, dokumentacja medyczna, inne dowody];
- [ew. dodatkowe dokumenty potwierdzające sytuację].

[PODPIS]