

Wniosek o zasiłek celowy

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY]

[ADRES ZAMIESZKANIA]

[PESEL]

[TELEFON]

Kierownik

[OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ - NAZWA I ADRES]

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU CELOWEGO

Na podstawie art. 39 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej wnoszę o przyznanie zasiłku celowego na:

[KONKRETNY CEL, np. zakup opału na sezon grzewczy / zakup leków / drobny remont po awarii instalacji].

Wnioskowana kwota: [KWOTA] zł.

Uzasadnienie:

Moje gospodarstwo domowe liczy [LICZBA] osób. Łączny dochód za miesiąc [MIESIĄC] wyniósł [KWOTA] zł, co daje [KWOTA] zł na osobę. [OPIS SYTUACJI], np. długotrwała choroba, utrata pracy, wysokie koszty leczenia]. Wydatek, którego dotyczy wniosek, jest dla mnie niezbędny, a nie jestem w stanie pokryć go samodzielnie.

[JEŚLI DOTYCZY: Wniosek składam w związku ze zdarzeniem losowym (art. 40 ustawy), polegającym na [OPIS ZDARZENIA].]

Załączniki:

- zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach za [MIESIĄC];
- [dowód wydatku lub potrzeby: rachunek, faktura, recepta, kosztorys];
- [ewentualnie dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe].

[PODPIS]