

# Wniosek o zasiłek stały

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO]

[ADRES ZAMIESZKANIA]

[PESEL]

[TELEFON]

Kierownik

Ośrodka Pomocy Społecznej

w [MIEJSCOWOŚĆ]

## WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU STAŁEGO

Działając na podstawie art. 37 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwracam się o ustalenie prawa do zasiłku stałego z uwagi na [całkowitą niezdolność do pracy / osiągnięcie wieku emerytalnego i niezdolność do pracy z powodu wieku].

Uzasadnienie:

Jestem osobą [samotnie gospodarującą / pozostającą w rodzinie liczącej LICZBA osób]. Moja niezdolność do pracy została potwierdzona [orzeczeniem o całkowitej niezdolności do pracy z dnia DATA / orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności / faktem osiągnięcia wieku emerytalnego]. Mój dochód netto za miesiąc [MIESIĄC] wyniósł [KWOTA] zł, czyli poniżej kryterium dochodowego z art. 8 ustawy. Nie pobieram [renty / emerytury] w wysokości wykluczającej prawo do zasiłku.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego w moim miejscu zamieszkania.

Załączniki:

- orzeczenie o niezdolności do pracy / o stopniu niepełnosprawności;
- zaświadczenie lub oświadczenie o dochodach za [MIESIĄC];
- [dokumenty dotyczące renty socjalnej / innych świadczeń, jeśli są];
- [inne dokumenty potwierdzające sytuację].

[PODPIS]