

.....
imię

.....dnia.....
miejsowość data

.....
nazwisko

.....
pesel

.....
adres - ulica nr domu, nr mieszkania

.....
adres-miejscowość, kod pocztowy, poczta

.....
tel. kontaktowy

**Miejski
Ośrodek Pomocy Społecznej
w Przeworsku**

W N I O S E K

Ze względu na trudną sytuację materialną moją i mojej rodziny zwracam się z prośbą o przyznanie jednorazowej pomocy finansowej w formie **specjalnego zasiłku celowego** na pokrycie kosztów

.....
na co zostaną przeznaczone pieniądze z zasiłku?

W związku z tym wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez pracownika socjalnego wywiadu środowiskowego ze mną i z osobami, na których spoczywa obowiązek alimentacyjny oraz zobowiązuje się ujawnić wszystkie moje dochody i dochody innych domowników.

Jednocześnie informuję, że wraz ze mną zamieszkują następujące osoby:

L.p.	Imię I Nazwisko	Data urodzenia	Pesel	Pokrewieństwo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

i prowadzimy wspólne gospodarstwo domowe.

Poinformowano klienta, że w myśl art. 106 ust.3 ustawy o pomocy społecznej, pomoc przysługuje od miesiąca kalendarzowego, w którym strona złożyła wniosek wraz z wymaganą dokumentacją.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wizytacji w miejscu zamieszkania niezwiązanych z przeprowadzeniem wywiadu środowiskowego i udzieleniem pomocy finansowej w nieustalonych wcześniej terminach.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przeworsku z siedzibą: 37-200 Przeworsk, ul. Krakowska 30, a dane będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej wynikających z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.). Więcej informacji na temat przetwarzania przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przeworsku danych osobowych można przeczytać tutaj <http://mops.przeworsk.um.gov.pl/index.php/rodo/>

.....
podpis

Załączniki:

- zaświadczenie/a o wynagrodzeniu z poprzedniego miesiąca - szt.
- zaświadczenie/a z Powiatowego Urzędu Pracy - szt.
- ostatnia/e decyzja/e emerytalna/e i/lub rentowa/e - szt.
- odcinek/ki z wypłaty emerytury/renty z poprzedniego miesiąca - szt.
- zaświadczenie/odcinek o wysokości zasiłku chorobowego z poprzedniego miesiąca - szt.
- decyzja przyznania świadczeń rodzinnych - szt.
- decyzja przyznania zasiłku pielęgnacyjnego - szt.
- decyzja przyznania świadczeń pielęgnacyjnych - szt.
- decyzja przyznająca świadczenie z funduszu alimentacyjnego -szt.
- odcinek lub zaświadczenie od komornika z wypłaty alimentów - szt.
- decyzja przyznająca dodatek mieszkaniowy/energetyczny - szt.
- zaświadczenie potwierdzające powierzchnię gospodarstwa rolnego - szt.
- zaświadczenie potwierdzające wysokość wymiaru składki ZUS - szt.
- oświadczenie o dochodach z poprzedniego miesiąca - szt.
- oświadczenie o wysokości dochodu jednorazowego - szt.
- oświadczenie o stanie majątkowym - szt.
- orzeczenie/a KIZ - szt.
- orzeczenie/a lekarza orzecznika dot. zdolności do podjęcia pracy - szt.
- orzeczenie/a zespołu ustalające stopień niepełnosprawności - szt.
- zaświadczenie/a lekarskie - szt.
- zaświadczenie/a ze szkół - szt.
- zaświadczenie / decyzja o wysokości stypendium - szt.
- oświadczenie - szt.
- decyzja o przyznaniu świadczenia wychowawczego 500 + szt.
- decyzja o specjalnym zasiłku opiekuńczym / dla opiekuna - szt.
-
-
-
-
-

data złożenia wniosku:

liczba załączników:

data złożenia ostatniego załącznika:

podpis pracownika socjalnego: