

Nazwisko i imię:

.....
data i miejscowość

PESEL:

Numer i seria dowodu osobistego

Adres:

Numer telefonu:

PODANIE

Wnoszę o przyznanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w powodu (właściwe podkreślić):

- Wiek
- Niepełnosprawności
- Przewlekłej choroby

SYTUACJA RODZINNA

(właściwe podkreślić)

- osoba samotna/ samotnie gospodarująca
- osoba w rodzinie:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

SYTUACJA DOCHODOWA

Dochód osoby/rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenia podania	Kwota
Zasiłki rodzinne + dodatki	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Wynagrodzenie za pracę	
Praca dorywcza	
Gospodarstwo rolne	
Otrzymywane alimenty	
Emerytura	
Renta	
Inne	

Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są zgodne z prawdą.

POUCZENIE

1. Zgodnie z art. 109 ust. z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznawania świadczeń.
2. Zgodnie z art. 104 pkt.1 należności z tytułu wydatków na świadczenia z pomocy społecznej, z tytułu opłat określonych przepisami ustawy oraz z tytułu nienależnie pobranych świadczeń podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
podpis osoby