

PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko
2. PESEL Nr dowodu osobistego
3. Adres
4. Nr telefonu
5. Proszę o przyznanie pomocy w formie opłacania posiłku w szkole zgodnie z wieloletnim programem „Posiłek w szkole i w domu” na następujące dzieci:

- | | |
|---------|-------------|
| 1. | Klasa |
| 2. | Klasa |
| 3. | Klasa |
| 4. | Klasa |

6. Z powodu:

7. Aktualnie utrzymujemy/utrzymuję się z: (zaznaczyć odpowiednie)

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> zarobki | <input type="checkbox"/> renta – emerytura | <input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych | <input type="checkbox"/> alimenty |
| <input type="checkbox"/> stypendium | <input type="checkbox"/> dochód z dział. gosp. | <input type="checkbox"/> zasiłek stały | <input type="checkbox"/> gosp. rolne |
| <input type="checkbox"/> prace dorywcze | <input type="checkbox"/> zasiłek rodzinny + dodatki | <input type="checkbox"/> fundusz alimentacyjny | <input type="checkbox"/> zasiłek pielęgnacyjny |
| <input type="checkbox"/> dodatek mieszkaniowy + dod. energetyczny | <input type="checkbox"/> inne | | |

8. OSOBY ZAMIESZKUJĄCE I WSPÓLNIE PROWADZĄCE GOSPODARSTWO DOMOWE:

| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO | DATA URODZENIA | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA | MIEJSCE PRACY, NAUKI | POSIADANY DOCHÓD |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|----------------------|------------------|
| 1 | WNIOSKODAWCA | | _____ | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

KRYTERIUM DOCHODOWE:

ŁĄCZNY DOCHÓD RODZINY:

9. Dodatkowo otrzymujemy pomoc ze strony:

Rodziców/teściów/dorosłych dzieci* nie, tak, w wysokości:.....

10. Osoby zobowiązane do alimentacji rodzice/teściowie, dzieci

Imię, nazwisko, adres:

11. Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez rodzinę:

12. Oświadczam, że chwili obecnej posiadam:

Dom własnościowy (powierzchnia m2)

Samochód (marka, rocznik)

Sprzęty zakupione w okresie ostatnich 12 m-cy:

Remonty prowadzone w okresie ostatnich 12 m-cy:

Komputer:

Telefony:

Działka budowlana:

Jednorazowy dochód przekraczający pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego,

w okresie ostatnich 12 m-cy:

Inne:

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA

- **Oświadczam**, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są zgodne z prawdą.
- **Oświadczam**, że zostałam/łem poinformowana/y, iż udzielona mi pomoc jest przyznawana warunkowo, dalsze zaś jej świadczenie uzależnione jest od podjęcia działań w celu poprawy własnej sytuacji materialnej i rodzinnej. Zobowiązuję się do podjęcia ww. starań.
- **Zgodnie z art. 109** ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej zobowiązane są organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń

.....
(podpis pracownika socjalnego)

.....
(data i podpis)