

.....
(imię i nazwisko)
.....
.....
(adres zamieszkania)

Ciechanów, dn.
PS 20..... r.
PS 20..... r.
PS 20..... r.
PS 20..... r.

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W CIECHANOWIE**

WNIOSEK O POMOC

Proszę o przyznanie mi pomocy w formie :

.....
.....
.....

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rodzina moja składa się z osób, w tym małoletnich dzieci.

Dochód mojej rodziny stanowią* :

- Wynagrodzenie za pracę - w wys.
- Gospodarstwo rolne o powierzchni (ha przeliczeniowe)
- Dochód z działalności gospodarczej w wys.
- Świadczenia z PUP - w wys.
- Świadczenia z ZUS, KRUS (renta, emerytura itp.)- w wys.
- Dodatek mieszkaniowy, w wys.
- Zasiłek rodzinny - w wys.
- Zasiłek pielęgnacyjny - w wys.
- Świadczenie pielęgnacyjne – w wys.
- Świadczenia z Funduszu Alimentacyjnego – w wys.
- Alimenty - w wys.
- Stypendium – w wys.
- Dochód z pracy dorywczej – w wys.
- Inne źródła dochodu(wymienił jakie ?) w wys.
- **oraz jednorazowy dochód uzyskany w ciągu 12 miesięcy
poprzedzających miesiąc złożenia wniosku w wys. z tytułu**

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenie wniosku, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania pomniejszoną o : miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w NFZ oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie.

Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie, mający siedzibę przy ul. Sienkiewicza 32 D, 06-400 Ciechanów.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, ze zm.)
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uzyskania pomocy.
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Ciechanów, dn.

.....
Podpis osoby składającej wniosek

POUCZENIE

1. Zostałam/em pouczone/a/y o obowiązkach wynikających z Art.11 ust.2 i Art.109 Ustawy o Pomocy Społecznej z dnia 12.03.2004 roku (Dz. U. z 2015 r., poz.163, t.j.).*
2. Zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U.Nr88 z 1997 poz.553 z późn.zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*
3. W przypadku stwierdzenia, że dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są niezgodne z prawdą, należności z tytułu wydatków na świadczenia z pomocy społecznej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. 104 § 1, Ustawy o pomocy społecznej)

Ciechanów, dn.

.....
Podpis osoby składającej wniosek

***Art. 11 ust.2** Brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym lub asystentem rodziny, o którym mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymywanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej przez osobę bezrobotną lub wykonywania prac społecznie użytecznych, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylecia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

***Art. 109 Ustawy o Pomocy Społecznej-** Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z 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 przyznania świadczeń.

***Art. 233 K.K.**

§ 1 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.