

.....  
wpłynęło dnia

.....  
termin zasiłku

## PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko ..... 2. Wiek .....

3. Adres .....

4. PESEL .....

5. Seria i nr dowodu osob. .... 6. Telefon .....

Proszę o przyznanie .....

.....  
.....

### Uzasadnienie:

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

Dochód rodziny w poprzednim miesiącu: .....	Kwota
Zasiłki rodzinne + dodatki	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Wynagrodzenie za pracę	
Praca dorywcza	
Gospodarstwo rolne	
Otrzymywane alimenty	
Emerytura	
Renta	
Inne .....	

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

### Oświadczenie

Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

**Oświadczenie  
do wywiadu rodzinnego (środowiskowego)**

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

.....  
data

.....  
podpis oświadczającego

**Osoby Wspólnie Zamieszkałe**

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy