Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Herbach

ul. Lubliniecka 33, 42-284 Herby

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY**

|  |  |
| --- | --- |
| DANE WNIOSKODAWCY | |
| Imię: | Nazwisko: |
| Adres zamieszkania: | Numer telefonu: |

**Proszę o udzielenie pomocy w\*:**

|  |
| --- |
| * Zasiłek okresowy * Zasiłek stały * Zasiłek celowy „Posiłek w szkole i w domu” * Posiłek z programu „Posiłek w szkole i w domu” w okresie od 01.09.2025 r. do 31.12.2025 r.   na dzieci ……………………………………………………………………………………………………………………………..   * Zasiłek celowy w tym specjalny z przeznaczeniem na………………………………………………………….. * Inne świadczenia ………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

**Aktualnie utrzymuję się z\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Wynagrodzenia za pracę | * Renty-Emerytury |
| * Pracy dorywczej | * Zasiłku dla bezrobotnych |
| * Działalności gospodarczej | * Alimentów |
| * Świadczeń rodzinnych | * Innych ……………………………………………… |

**Uzasadnienie:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Do wniosku dołączam niżej wymienione dokumenty:**

1.................................................................................................................................................................

2.................................................................................................................................................................

3.................................................................................................................................................................

….………………………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

\* właściwe zaznaczyć

Pouczenie:

1. Do wniosku należy dołączyć (w zależności od sytuacji osoby lub rodziny):

* Zaświadczenie o wynagrodzeniu za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku (od wszystkich pracujących członków rodziny),
* Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia za praktyki za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku
* Aktualną decyzję ZUS o wysokości przyznanej emerytury lub renty albo innego świadczenia lub zaświadczenie z ZUS w wysokości wypłaconego świadczenia za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku,
* W przypadku otrzymywania z ZUS zasiłku chorobowego należy dostarczyć zaświadczenie o wysokości świadczenia za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku,
* W przypadku otrzymywania alimentów – dokument potwierdzający wysokość otrzymanych alimentów za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku,
* Orzeczenie z Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności potwierdzające niepełnosprawność (dotyczy wszystkich członków rodziny),
* Zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego i jego wielkości w ha przeliczeniowych,
* Zaświadczenia lub oświadczenie o uzyskanych dochodach z posiadanej działalności gospodarczej
* Inne dokumenty wymagane przez pracownika socjalnego.

2. Za rodzinę, w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, uważa się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

3. Za dochód rodziny przyjmuje się sumę miesięcznych dochodów osób w rodzinie bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania.

4. 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.

5. Pouczenie o treści przepisu wynikającego z Kodeksu postępowania administracyjnego

W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania powyższego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Zapoznałam/zapoznałem się z pouczeniem

…………………………………………..…………