

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY

Adamówka, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Adamówce

Proszę o przyznanie:

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

Uzasadnienie

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

Oświadczenie

Zobowiązuje się do niezwłocznego (nie później jednak niż w ciągu 14 dni od dnia złożenia niniejszego wniosku) dostarczenia wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Pouczenie

1. Zgodnie z art. 109 Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej , osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, które wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.
2. 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 przymusowemu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. w/w. ustawy).
3. Zgodnie z art.233 K.K.:
 - § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
 - § 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.
 - § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Zobowiązanie

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż udzielona mi pomoc jest przyznana warunkowo, dalsze zaś jej świadczenia uzależnione są od podjęcia działań w celu poprawy własnej sytuacji materialnej i rodzinnej. Zobowiązuje się do podjęcia w/w. starań i ich wiarygodnego udokumentowania.

Ponadto oświadczam, że zostałem/am pouczony/a, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. Poz. 1000 z dnia 2018.05.24), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oświadczającego)

*niepotrzebne skreślić