

WNIOSEK O POMOC

Nazwisko i imię

ADRES zamieszkania

PRZEDMIOT sprawy

.....
Data i podpis klienta

.....
Data i podpis pracownika socjalnego

zakres i forma współpracy z pracownikiem socjalnym

LP.	ZALECENIA	sposób realizacji	termin do dnia
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Pouczenie: Informujemy, że czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy.

Otrzymałem/am
podpis klienta

.....
Data i podpis pracownika socjalnego

Pouczenie:

Zgodnie z artykułami ustawy o pomocy społecznej:

- "osoby / rodziny korzystające z pomocy społecznej są zobowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej" -art. 1 ust. 3,
- "...Zakres i formy współdziałania określa (...) pracownik socjalny" - art.6 ust. 1a.
- czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy - art. 43 ust. 6