

Wypełnia pracownik Ośrodka:
Ośrodek Pomocy Społecznej w Brojczach

Wpłynęło w dniu: Podpis:

Nr Liczba załączników:

WNIOSEK O POMOC

Nazwisko i imię osoby wnioskującej:

Adres zamieszkania:

..... Aktualny numer telefonu.....

Przedmiot sprawy:

.....
Data i podpis osoby wnioskującej

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania ochrony danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/4/WE (Dz. Urz. UE.L.2016 Nr 119)

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie

Uwagi pracownika socjalnego:

POUCZENIE:

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 marca 2004 rok o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 poz.1507.):

- Art. 4: „osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane do współdziałania w rozwiązaniu ich trudnej sytuacji życiowej”
- Art. 109: „osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenia, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń”
- Art. 104: „należności z tytułu wydatków na świadczenia z pomocy społecznej z tytułu opłat określonych przepisami niniejszej ustawy oraz z tytułu nienależnie pobranych świadczeń podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji”
- Art. 98: „świadczenia nienależnie pobrane podlegają zwrotowi od rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej niezależnie od dochodu rodziny”