

.....

Jeżów Sudecki,.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Jeżowie Sudeckim

Proszę o przyznanie mi zasiłku .....

(określ jaki zasiłek )

z pomocy finansowej GOPS korzystam .....

( od kiedy lub po raz pierwszy )

.....

(opisać sytuację zawodową ,materialną, inną o swojej rodzinie)

.....

.....

.....

Jestem poinformowany (a) o konieczności przeprowadzenia wywiadu alimentacyjnego u moich rodziców,  
rodziców małżonka, dzieci ( zgodnie z art.103 ust.1 ustawy o pomocy społecznej z 2004r.),którzy mieszkają :

1) .....

.....

2) .....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (Ustawa o ochronie danych osobowych  
z dnia 29.08.1997r. –Dz.U.Nr 133 poz.883)

.....

czytelny podpis klienta

W załączeniu :

1.Oświadczenie majątkowe rodziny

2. Oświadczenie

3. Zaświadczenie z PUP za m-c .....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....