

Wschowa, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/ imię i nazwisko /

\_\_\_\_\_  
/ adres zamieszkania, /

**Do  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
we Wschowie, ul. Klasztorna 3**

1. Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Opis sytuacji rodzinnej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Opis sytuacji zdrowotnej rodziny:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Aktualna sytuacja zawodowa rodziny:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Aktualny dochód rodziny:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Wydatki związane z utrzymaniem mieszkania i inne:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Stosownie do postanowień art. 109 ustawy o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej oraz osoby, o których mowa w art. 61 ust. 1 pkt 2, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie lub ustalił odpłatność, o każdej zmianie w ich sytuacji, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń lub ponoszenia odpłatności.

\_\_\_\_\_  
/ podpis osoby zainteresowanej /

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....