

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

L.p.	zalecenia	sposób realizacji	termin do dnia
1.
2.
3.
4.
5.

Pouczenia : 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 i rodziny korzystające z pomocy społecznej są zobowiązywane do współudziału w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej” art. 4
- „zakres formy i współdziałania określa pracownik socjalny”
- „czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy społecznej”