

..... , dnia
(miejscowość)

W N I O S E K

**o udzielenie pomocy w formie: zasiłku okresowego* , zasiłku celowego*
innej pomocy**
(wpisać jakiej np. zasiłek stały, usług opiekuńczych)

I. Wnioskodawca :

1. Nazwisko i imię PESEL

2. Data urodzenia Dowód osobisty: Seria i nr
.....

3. Adres.....

4. Nr telefonu..... 5. Imiona rodziców

II. Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, szkoła, przedszkole	Pesel	Stan zdrowia
1.	Wnioskodawca	-	-			
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Rodzina posiada/nie posiada* gospodarstwo rolne o powierzchni ha użytków rolnych, z których przeliczeniowe stanowiące podstawę naliczenia dochodu wynosząha.

III. Uzasadnienie wniosku o udzielenie pomocy:

.....
.....
.....

* niepotrzebne skreślić

IV. Oczekiwania i potrzeby rodziny:

.....

.....

.....

V. Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy przed złożeniem wniosku nikt z członków rodziny nie uzyskał żadnych dochodów ze sprzedaży np.: ziemi, nieruchomości itp.

Otrzymany zasiłek proszę o przekazanie na następujące konto bankowe

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Podanie zwolnione z opłaty skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 lit. c ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej /T. j. Dz. U. z 2019 roku poz. 1000/.