

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

Lp.	zalecenia	sposób realizacji	termin do dnia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Pouczenie: Informujemy, że czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy.

Otrzymałem/am _____ (data i podpis klienta)

_____ (data i podpis pracownika socjalnego)

Pouczenie:

zgodnie z artykułami ustawy o pomocy społecznej:

– osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są zobowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej” – art. 1 ust. 3.

– „...Zakres i formy współdziałania określa (...) pracownik socjalny” – art. 6 ust. 1a.

– czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy – art. 43 ust. 6.