

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Bobrowie**

Wniosek

Proszę o przyznanie pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z
zaburzeniami psychicznymi w
wymiarze.....

Uzasadnienie

Z uwagi na stan zdrowia w/w wymaga specjalistycznej pomocy, korzysta z następujących form
pomocy w ramach świadczeń opieki zdrowotnej (proszę wypisać zakres i rodzaj świadczeń – jaki
specjalista, forma rehabilitacji, ile raz w tygodniu)

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

Dochód mojej rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, tj. z miesiąca 2020r,
stanowią:

- 1) Zasiłki rodzinne z dodatkami
- 2) Alimenty lub fundusz alimentacyjny
- 3) Świadczenia rentowe/emerytalne
- 4) Dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny.....
- 5) Dochód z pracy dorywczej w kwocie
- 6) Pobory z pracy (dot. osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenie,
umowy o dzieło)
- 7) Dochód z gospodarstwa rolnego (308 zł x 1 ha przel.)
- 8) Inne dochody

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą.

.....

(data i podpis klienta)