**Do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobrowie**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

***Wniosek o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej***

Proszę o przyznanie pomocy w formie **zasiłku stałego z tytułu niepełnosprawności.**

**Uzasadnienie**

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

1) Zasiłek rodzinny z dodatkami .....,
2) Alimenty lub fundusz alimentacyjny .....,
3) Świadczenie rentowe/emerytalne .....,
4) Dodatek mieszkaniowy ....., dodatek energetyczny .....,
5) Dochód z pracy dorywczej .....,
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 .....

Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów, niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy, tj. nie później niż do dnia .....

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

.....
(podpis klienta)

---

Oświadczenie dotyczące formy wypłacania świadczeń

☐ Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

☐ Odbiorę w Kasie Banku Spółdzielczego w Bobrowie.

.....
(podpis klienta)