

## 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 .....  
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. 4
- „...Zakres i formy współdziałania określa (...) pracownik socjalny” - art.11 ust.2
- czas kompletowania dokumentów będzie miał wpływ na uzyskanie pomocy - art. 106 ust.3