

.....
data

WNIOSEK O POMOC

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(kto zgłasza i forma zgłoszenia)

dotyczy.....

załączniki.....

.....
osoba przyjmująca

Oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Poinformowano mnie, że z dniem złożenia niniejszego wniosku zostaje wszczęte postępowanie administracyjne w sprawie świadczeń z zakresu pomocy społecznej.
3. Zgadzam się na wszczęcie i dalsze prowadzenie postępowania administracyjnego w sprawie udzielenia mi pomocy.

.....
podpis klienta

.....
osoba przyjmująca
