

Załącznik nr 1

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna

Wniosek o pomoc

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania/ pobytu

3. Telefon kontaktowy

4. Czy korzysta z pomocy tak/nie.....

5. Rodzaj wnioskowanej pomocy/zaznaczyć odpowiednie/

pomoc finansowa

pomoc rzeczowa

usługi opiekuńcze

umieszczenie w DPS

inna pomoc instytucjonalna

przydzielenie asystenta

6. Treść wniosku

.....
.....

7. Aktualnie utrzymujemy się z: /zaznaczyć odpowiednie/

wynagrodzenie za pracę

zasiłek rodzinny + dodatki

prace dorywcze

alimenty/ fundusz alimentacyjny

stypendium

dodatek mieszkaniowy/energetyczny

renta/emerytura

dochód z działalności gospodarczej

zasiłek stały

gospodarstwo rolne o pow..... ha przelicz.

zasiłek pielęgnacyjny

zasiłek dla bezrobotnych/ stażowy

inne, jakie?

8. Załączam następujące dokumenty:

1.....

2.....

3.....

Podpis osoby przyjmującej wniosek

Podpis osoby składającego wniosek