

.....  
wpłynęło dnia

.....  
termin zasiłku

## PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko ..... 2. Wiek .....

3. Adres .....

4. PESEL .....

5. Seria i nr dowodu osob. .... 6. Telefon .....

Proszę o przyznanie .....

.....

.....

### Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dochód rodziny w poprzednim miesiącu: .....	Kwota
Zasiłki rodzinne + dodatki	
Zasiłek pielęgnacyjny	
Wynagrodzenie za pracę	
Praca dorywcza	
Gospodarstwo rolne	
Otrzymywane alimenty	
Emerytura	
Renta	
Inne .....	

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

### Oświadczenie

Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy