

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.			

Otrzymałem/am

podpis klienta

Data i podpis pracownika socjalnego

Pouczenie:

Zgodnie z treścią ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728 ze zmianami)

Art. 4 – „Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej”.

Art. 11.2 – „Brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymywanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia pracy przez osobę bezrobotną lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną, mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylecia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej”.