

WNIOSEK O POMOC

| |
|--|
| Nazwisko i imię |
| Adres zamieszkania |
| Przedmiot sprawy |

.....
(data i podpis klienta)

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

| <i>Zakres i forma współpracy z pracownikiem socjalnym</i> | | | |
|--|-----------|-------------------|----------------|
| Lp. | zalecenia | sposób realizacji | termin do dnia |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

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 z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej:

- osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej – art.4
- w celu określenia sposobu współdziałania w rozwiązywaniu problemów osoby lub rodziny znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej pracownik socjalny może zawrzeć kontrakt socjalny z tą osobą lub rodziną, w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu-art.108 ust.1