

Puławy, dnia r.

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania:

24-100 Puławy, ul. m.

PESEL

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Puławach, ul. Leśna 17**

**WNIOSEK
o udzielenie świadczenia z pomocy społecznej**

Wnoszę o udzielenie świadczenia z pomocy społecznej:

.....
.....
.....
.....
.....

Dołączam załączniki:

.....
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu rodzinnego (środowiskowego) u mnie i mojej rodziny oraz na przetwarzanie danych osobowych przez MOPS w Puławach w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej.

POUCZENIE

1. Zostałem/am pouczony/a o przysługującym mi prawie do wypowiadania się co do zebranych dowodów oraz zgłaszanych żądań, wglądu do dokumentacji zgromadzonej przez MOPS w Puławach, w związku ze złożonym wnioskiem o pomoc.

Art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego: „organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.”

2. Zostałem/am pouczony/a o konsekwencjach składania nieprawdziwych informacji lub zatajenia prawdy za które grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego, stanowi: „kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”