PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko KOWALSKA ANNA
2. Wiek 41 LAT
3. Adres 34-606 ŁUKOWICA 999

Proszę o przyznanie POSIŁKÓW W SZKOLE DLA MOICH DZIECI MAGDALENY I MAŁGORZATY

UWAGA !!!

WPISUJEMY TUTAJ RODZAJ POMOCY Z JAKIEJ CHCEMY SKORZYSTAĆ

Uzasadnienie

PROŚBĘ O PRZYZNANIE TEGO ŚWIDCZENIA UZASADNIAM TRUDNĄ SYTUACJĄ MATERIALNĄ MOJEJ RODZINY. JA OBECNIE NIE PRACUJE, JESTEM ZAREJESTROWANA W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY JAKO OSOBA BEZROBOTNA BEZ PRAWA DO ZASIŁKU. MĄŻ PRACUJE ZAWODOWO, ALE ZA PRACĘ OTRZYMUJE NAJNIŻSZE WYNAGRODZENIE. POSIADAMY TAKŻE MAŁE GOSPODARSTWO ROLNE O POWIERZCHNI 0,30 HA PRZELICZENIOWYCH. NA UTZRMANIU MAMY CZWORO DZIECI.

Dochód rodziny w poprzednim miesiącu: LIPCU 2020 ROKU	Kwota
Zasiłki rodzinne + dodatki	686,00 ZŁ
Zasiłek pielęgnacyjny	NIE DOTYCZY
Wynagrodzenie za pracę	2.100,00 ZŁ
Praca dorywcza	NIE DOTYCZY
Gospodarstwo rolne	O POW. 0,30 HA PRZEL. - 92,40 ZŁ
Otrzymywane alimenty	NIE DOTYCZY
Emerytura	NIE DOTYCZY
Renta	NIE DOTYCZY
Inne	BRAK

ŁUKOWICA, 6 SIERPNIA 2020R.
(miejscowość i data)

Kowalska Anna
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

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

ŁUKOWICA, 6 SIERPNIA 2020R.
(miejscowość i data)

Kowalska Anna
(podpis wnioskodawcy)

OPS ŁUKOWICA

Oświadczenie
Do wywiadu rodzinnego (środowiskowego)

Oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są zgodne z prawdą.

6 SIERPNIA 2020R.
(dnia)

Kowalska Anna
(podpis oświadczającego)

Pouczenie

1. Zgodnie z art. 109 ust. z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej obowiązane są poinformować gminę o każdej zmianie ich sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawą przyznawania świadczeń.
2. W przypadku stwierdzenia, że dane dotyczące sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej są niezgodne z prawdą należności z tytułu wydatków na świadczenia z pomocy społecznej podlegają ściągnięciu przymusowemu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (art. ww. ustawy)

Zobowiązanie

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż udzielona mi pomoc jest przyznawana warunkowo, dalsze zaś jej świadczenie uzależnione jest od podjęcia działań w celu poprawy własnej sytuacji materialnej i rodzinnej.
Zobowiązuję się do podjęcia ww. starań i ich wiarygodnego udokumentowania.

Osoby Wspólnie Zamieszkałe

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki
1.	KOWALSKA ANNA	79010123212	WNIOSKODAWCA	BEZROBOTNA, GOSP. ROLNE
2.	KOWALSKI JAN	78010125213	MĄŻ	FIRMA XYZ NOWY SĄCZ
3.	KOWALSKA MAGDALENA	09010123431	CÓRKA	SZKOŁA PODSTAWOWA W ŁUKOWICY
4.	KOWALSKA MAŁGORZATA	07010134653	CÓRKA	SZKOŁA PODSTAWOWA W ŁUKOWICY
5.	KOWALSKI PATRYK	04010145632	SYN	TECHNIKUM ELEKTRYCZNE N. SĄCZ
6.	KOWALSKI PIOTR	03010195865	SYN	LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE N. SĄCZ
7.				
8.				

Do wniosku załączam: **ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE ZAŁĄCZNIKI**

- zaświadczenie o zarobkach netto pomniejszone o zaliczkę pobraną na podatek dochodowy,
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości ostatniego pobranego zasiłku dla bezrobotnych, zarejestrowania w Urzędzie Pracy, brak propozycji zatrudnienia oraz przekwalifikowania,
- zaświadczenie z odpowiedniego Urzędu Gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego,
- kserokopie ostatnich decyzji ZUS lub KRUS o wysokości otrzymanego świadczenia,
- inne dokumenty wymagane przez pracownika socjalnego.

UWAGA: Obowiązuje zaświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

Kowalska Anna
Podpis

SIERPC Tel./fax 024- 275-64-65; 024- 275-79-01; www.alfadruk.pl Zlec. 14958

KONSULTUKOWICA

KOWALSKA ANNA
/imię i nazwisko/

ŁUKOWICA 999
34-606 ŁUKOWICA
/adres/

ŁUKOWICA, dnia 06.08.2020R.
/miejscowość/

OŚWIADCZENIE

I .Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO") dla celów związanych z rozpatrywaniem spraw z zakresu pomocy społecznej Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz. 1507 ze. zm.).

II . Stosownie do art.75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz prawem odmowy składania zeznań, wynikającym z art. 83 Kpa. w związku z prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łukowicy postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania :

PRZYZNANIA POSIŁKÓW DLA DZIECI W SZKOLE

będąc stroną tego postępowania , na swój wniosek składam oświadczenie o dochodach w trybie art. 107 i art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej oświadczam co następuje: we wspólnym gospodarstwie pozostaje SZEŚĆ..... osób, na dochód mojej rodziny składają się

ŹRÓDŁO DOCHODU	Osoba otrzymująca	Wysokość
1. Dochód z tytułu: pracy stałej, dorywczej, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, działalności gospodarczej, pracy interwencyjnej i publicznej, umowy na czas określony	MĄŻ	2.100,00 ZŁ
2. Świadczenia ZUS, KRUS, Zakładu Pracy, renty inwalidzka z polskiego lub zagranicznego systemu ubezpieczeń społecznych, renta rodzinna wraz z dodatkiem dla sierot zupełnych, dochód uzyskiwany z majątku dziecka, renta socjalna, renta strukturalną, emerytura, emerytura pomostowa, nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, uposażenia w stanie spoczynku, zasiłek chorobowy, rehabilitacyjny, macierzyński, wychowawczy, zasiłek rodzinny z dodatkami, świadczenie lub zasiłek przedemerytalny, dodatek i zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek dla opiekuna, specjalny zasiłek opiekuńczy, świadczenie pielęgnacyjne, świadczenie rodzicielskie, świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji.	WNIOSKODAWCA	686,00 ZŁ
3. Świadczenie z PUP, zasiłek dla bezrobotnych, dodatek szkoleniowy, dodatek aktywizacyjny, stypendium, zasiłek przedemerytalny, stażowe.	BRAK	
4. Świadczenia z tytułu rodziny zastępczej	BRAK	
5. Dochód z gospodarstwa rolnego o powierzchni ……0,30……..ha przeliczeniowych dotyczy również gospodarstw rolnych położonych poza gminą Łukowica pomnożonych przez kwotę dochodu z 1ha przeliczeniowego w wysokości **308,00zł (nie wlicza się dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego).**	WNIOSKODAWCA	92,40 ZŁ
6. Pomoc materialna szkoły, stypendium socjalne, naukowe, praktyczna nauka zawodu	BRAK	
7. Alimenty ustalone, sądowe, dobrowolne, świadczenie z funduszu alimentacyjnego.	BRAK	
8. Dochód jednorazowy, którego wysokość przekracza 5-krotność kryterium dochodowego uzyskany w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej zgodnie z art.8 pkt..11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej	BRAK	
9. Jednorazowy dochód należny za dany okres Z tytułu :…….. Data :……...	BRAK	
10. Świadczenia z GOPS: zasiłek stały, okresowy, dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny.	BRAK	
11. Inne źródło dochodu wynajem mieszkania : …… ……	BRAK	

GOPS ŁUKOWICA

.....

.....

.....

TUTAJ OPISAĆ SWOJĄ SYTUACJĘ MATERIALNĄ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Na podstawie art. 109 Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 1508 z póź. zm.) /Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń./

Oświadczenie powyższe składam będąc pouczona/y o obowiązku zwrotu uzyskanych świadczeń w przypadku podania nieprawdziwych informacji pod rygorem egzekucji uzyskanych świadczeń na podstawie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

IV.POUCZENIE – Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego / Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy , zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę , podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat. /

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kowalska Anna

.....

/ podpis składającego oświadczenie /

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o warunkach nabywania prawa do następujących świadczeń z pomocy społecznej:

Świadczenia pieniężne:

zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek celowy i specjalny zasiłek celowy, świadczenie pieniężne na zakup posiłku lub żywności (zasiłek celowy), wynagrodzenie należne opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznane przez sąd.

Świadczenia niepieniężne:

praca socjalna, składki na ubezpieczenie zdrowotne, sprawienie pogrzebu, schronienie, posiłek, niezbędne ubranie, usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, w ośrodkach wsparcia, mieszkanie chronione, pobyt i usługi w domu pomocy społecznej.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż udzielona mi pomoc jest przyznawana warunkowo, dalsze zaś jej świadczenie uzależnione jest od podjęcia działań w celu poprawy własnej sytuacji materialnej i rodzinnej. Zobowiązuję się do podjęcia ww. starań i ich wiarygodnego udokumentowania.

Oświadczam, że znana jest mi treść następujących przepisów:

Art. 100 ust.2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, zgodnie z którym, w zakresie niezbędnym do przyznawania i udzielania świadczeń z pomocy społecznej można przetwarzać dane osób ubiegających się i korzystających z tych świadczeń dotyczące: pochodzenia etnicznego, stanu zdrowia, nałogów, skazań, orzeczeń o ukaraniu, a także innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.

Art.73 kodeksu postępowania administracyjnego, zgodnie z którym, strona ma prawo wglądu w akta sprawy, sporządzania z nich notatek, kopii lub odpisów. Prawo to przysługuje również po zakończeniu postępowania. Prawo wglądu w akta sprawy (sporządzenie z nich notatek, kopii lub odpisów) dokonywane jest w lokalu organu administracji publicznej w obecności pracownika tego organu. Strona może żądać uwierzytelnienia odpisów lub kopii akt sprawy lub wydania jej z akt sprawy uwierzytelnionych odpisów, o ile jest to uzasadnione ważnym interesem strony.

Art.74 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego, zgodnie z którym, odmowa umożliwienia stronie przeglądania akt sprawy, sporządzania z nich notatek, kopii i odpisów, uwierzytelnienia takich kopii i odpisów lub wydania uwierzytelnionych odpisów następuje w drodze postanowienia, na które służy zażalenie.

Art.136 § 2-4 kodeksu postępowania administracyjnego, zgodnie z którym, jeżeli decyzja została wydana z naruszeniem przepisów postępowania, a konieczny do wyjaśnienia zakres sprawy ma istotny wpływ na jej rozstrzygnięcie, na zgodny wniosek wszystkich stron zawarty w odwołaniu, organ odwoławczy przeprowadza postępowanie wyjaśniające w zakresie niezbędnym do rozstrzygnięcia sprawy, chyba że przeprowadzenie takiego postępowania przez organ odwoławczy byłoby nadmiernie utrudnione.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku określonym w art.41 kodeksu postępowania administracyjnego, zgodnie z którym w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Kowalska Anna

.....

/ podpis składającego oświadczenie /

Odpis tłumaczenia

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, że ja niżej podpisany / podpisana

KOWALSKA ANNA ..... urodzony / urodzona w dniu 01.01.1979R.

legitymujący / legitymująca się dowodem osobistym seria ARP nr 123456

wydanym przez WÓJT GMINY ŁUKOWICA Pesel 79010123212

Pouczony / pouczona o odpowiedzialności karnej w myśl przytoczonego poniżej art. 233 kk za zeznanie niezgodnie z prawdą, oświadczam, iż zamieszkuje pod wskazanym poniżej adresem:

Ulica - , numer domu 999, numer lokalu -

miejscowość ŁUKOWICA, kod pocztowy 34-606 ŁUKOWICA

W ŁUKOWICY jest moje centrum życiowe, przebywam tu z zamiarem stałego pobytu.

Powyższe wynika, z faktu POSIADANIA TUTAJ WŁASNEGO DOMU

Jestem zameldowany na pobyt stały pod adresem : ulica.....,

numer domu....., numer lokalu.....

miejscowość....., kod pocztowy.....

WPISUJEMY JEŻELI OSOBA JEST ZAMELDOWANA NA TERENIE INNEJ GMINY

.....

.....

06.08.2020r. Kowalska Anna

(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)

GOPS ŁUKOWICA

☐ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu Cywilnego t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 121 ze zm.)

Art. 233 kk (Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.)

§ 1. Kto, składając zeznania mające służyć w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

KOWALSKA ANNA
/imię i nazwisko/
ŁUKOWICA 999
34-606 ŁUKOWICA
/adres/

Nr. dow.os. :.....
Wyd. przez: .....
PESEL : 79010123212

ŁUKOWICA, dnia 06.08.2020R.
/miejscowość/

WYPEŁNIAMY W PRZYPADKU OSÓB ZAREJESTROWANYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam, pracownika socjalnego Gminnego Ośrodek Pomocy Społecznej w Łukowicy: XYZ do złożenia wniosku o wydanie
/imię i nazwisko/
zaświadczenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej stwierdzającego pobieranie lub niepopieranie świadczeń. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO") dla celów związanych z rozpatrywaniem spraw z zakresu pomocy społecznej Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz. 1507 z póź. zm.).

Kowalska Anna
.....
Podpis oświadczającego

GOPS ŁUKOWICA

KOWALSKA ANNA
(imię i nazwisko)

ŁUKOWICA 999

34-606 ŁUKOWICA
(adres)

ŁUKOWICA, dnia 06.08.2020R.
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM[1]

Ja, KOWALSKA ANNA (imię i nazwisko), urodzony(-na) 01.01.1979R. LIMANOWA (data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny / mój[2] składają się:

I. Nieruchomości:

- lokal mieszkalny (wielkość [w m^2], tytuł prawny)

BRAK

- dom (wielkość [w m^2], tytuł prawny)

100 M - WŁASNOŚĆ WSPÓLNA MAŁŻEŃSKA

- place, działki (powierzchnia [w m^2])

BRAK

- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)

GOSPODARSTWO ROLNE O POWIERZCHNI OGÓŁEM 4,20 HA, Z TEGO PRZELICZENIOWYCH 0,30 HA

1. Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny
2. Niepotrzebne skreślić

GOPS ŁUKOWICA

II. Ruchomości:

- samochody (typ, rocznik, wartość szacunkowa)

SEAT IBIZA, ROK PRODUKCJI 2007, WARTOŚĆ 6.000 ZŁ

- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

CIĄGNIK ROLNICZY URSUS C-330 - WARTOŚĆ 8.000 ZŁ

UWAGA!!!

NALEŻY WPISAĆ WSZYSTKIE MASZYNY

- inne (rodzaj, wartość szacunkowa)

BRAK

III. Posiadane zasoby:

- pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp.- wartość nominalna)

BRAK

- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)

BRAK

IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

BRAK INFORMACJI

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kowalska Anna

(podpis)

GOPS ŁUKOWICA