

## PODANIE O POMOC

IMIĘ I NAZWISKO .....

PESEL .....

DOWÓD OSOBISTY seria ..... nr .....

ADRES .....

NR TELEFONU .....

### PROSZĘ O PRYZNANIE

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

### UZASADNIENIE

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń z pomocy społecznej, do egzekucji administracyjnej włącznie, zgodnie z art. 98 i 104 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. ( t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1 283 ze zm. ).

Zobowiązuje się również poinformować pracownika socjalnego Ośrodka Pomocy Społecznej o każdej zmianie mojej sytuacji majątkowej, osobistej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń z pomocy społecznej – art. 109 ustawy o pomocy społecznej.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że w chwili obecnej posiadam – użytkuje

Tytuł prawny do zajmowanego lokalu.....

Samochód marki.....,model.....,nr rej.....

rok produkcji.....,nabyty.....

(dokładna data nabycia)

koszt zakupu samochodu.....

płatność..... ( gotówka/raty )

Działalność gospodarcza

Gospodarstwo rolne

Zobowiązuje się do dostarczenia w terminie 7 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( RODO ), w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaraczewie. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaraczewie zadań określonych ustawą o pomocy społecznej oraz zadań z zakresu pomocy społecznej zleconych Ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie przepisów odrębnych.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

