

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

.....  
(pesel)

Miejsko – Gminny  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Kobylińska 10A  
63-700 Krotoszyn

**WNIOSEK**  
o udzielenie świadczenia z pomocy społecznej

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy w formie:

.....  
.....

Prośbę swą uzasadniam następująco:

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

Pouczenie:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu rodzinnego (środowiskowego) u mnie i u mojej rodziny oraz na przetwarzanie danych osobowych przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krotoszynie w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej.
2. Wnioski załatwiane są według kolejności wpływów z kompletem dokumentów, a decyzje o przyznaniu pomocy, zgodnie z KPA podejmowane są w ciągu miesiąca od daty wszczęcia postępowania.
3. Zgodnie z artykułami ustawy o pomocy społecznej:  
- „osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej” – art. 4  
- „osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń” – art. 109
4. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 ROZPORZĄDZENIA 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 ogólne rozporządzenie o ochronie danych, ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)