..... Kleszczów, dnia .....
(imię i nazwisko)

.zam.....
97-410 Kleszczów

.....
(numer telefonu)

W N I O S E K

o udzielenie pomocy w formie:.....

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 KK za składanie fałszywych zeznań, składam stosownie do art. 75 § 2 KPA oświadczenie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że:

- udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń pomocy społecznej
- mam dostarczyć w terminie 7 dni następujące dokumenty:

.....

.....

Pouczenie:

1. W oparciu o art. 41 KPA zostałem poinformowany o konieczności powiadomienia organu administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.
2.Osoby korzystające z pomocy zobowiązane są podejmować współpracę z pracownikiem socjalnym i aktywnie rozwiązywać swoje problemy, pod rygorem odmowy przyznania świadczenia. Zakres tego współdziałania wyznacza pracownik socjalny, który dysponuje właściwymi kwalifikacjami do rozpoznawania i analizowania trudnej sytuacji osób i rodzin oraz planowania i stosowania skutecznych form pomocy. Osoba wnioskująca o pomoc powinna się liczyć z oceną jej sytuacji dokonywaną przez organ pomocy społecznej i nie może ignorować wskazówek udzielanych jej przez pracowników socjalnych w zakresie możliwości wyjścia z trudnej sytuacji życiowej. Powyższe wynika z Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.)
3. Zostałem poinformowany o terminie odbioru decyzji.
4. Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych będzie odbywać się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B), c) oraz E) oraz art. 9 ust.2 lit. B) unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub zleconych Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Kleszczowie, wynikających ze szczegółowych przepisów prawa.

....
(podpis pracownika socjalnego) (podpis osoby składającej oświadczenie)