

.....
Imię i nazwisko

Kikół, dn.

.....
Adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 25.03.2011 r. o ograniczeniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców, oświadczam, że jestem zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna od

Oświadczam również, że pobieram/nie pobieram świadczenia z Urzędu Pracy.

Urząd Pracy odprowadza za mnie jedynie składkę zdrowotną. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karniej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis

....., dnia
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)
zamieszkały

kod pocztowy

--	--

 -

--	--	--	--

 miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

legitymujący(a) się dowodem osobisty serii nr

wydanym przez

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr ewidencyjny PESEL

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.) - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*, a także świadomy celu składania niniejszego dokumentu oświadczam, że:

mój dochód miesięczny wraz ze wszystkimi dodatkami wynosi:

ponadto oświadczam, co następuje

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

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Ośrodka Pomocy Społecznej o zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.

Stwierdzam własnoręczność podpisu.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

- ***Art. 233** §1 - Kto składając zeznanie 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.
- §2 - Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

PODANIE O POMOC

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania

Nr telefonu.....

Nr Konta

Na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 901 t.j) oraz rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 16 luty 2023 r w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniem psychicznymi (Dz. U. z 2023 r., nr. 395) proszę o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla

w wymiarze godzin tygodniowo/miesięcznie zaleconym przez lekarza specjalistę od do w zakresie:

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

OŚWIADCZENIA

Strona ma prawo udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji może wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. Złożone wyjaśnienia i wnioski zostaną rozpatrzone i w miarę ich zasadności uwzględnione przy rozstrzygnięciu sprawy decyzją administracyjną(art. 10 § 1 kpa.).

Wnioskodawca oświadcza, że znana mu jest treść art.: 233 § 1 kodeksu karnego, o odpowiedzialności karnej za podawanie pracownikowi socjalnemu przeprowadzającemu wywiad środowiskowy nieprawdziwych danych lub zatajenia prawdy.

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

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż udzielona mi pomoc jest przyznawana warunkowo, dalsze zaś jej świadczenie uzależnione jest od podjęcia działań w celu poprawy własnej sytuacji materialnej i rodzinnej. Zobowiązuje się do podjęcia ww. starań i ich wiarygodnego udokumentowania.

Art.9. Organy administracji publicznej są obowiązane do należytego i wyczerpującego informowania stron o okolicznościach faktycznych i prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie ich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego. Organy czuwają nad tym, aby strony i inne osoby uczestniczące w postępowaniu nie poniosły szkody z powodu niezajomości prawa, i w tym celu udzielają im niezbędnych wyjaśnień i wskazówek.

Art.10. §1. 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. Organy administracji publicznej mogą odstąpić od zasady określonej w § 1 tylko w przypadkach, gdy załatwienie sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia ludzkiego albo ze względu na grożącą niepowetowaną szkodę materialną. §3. Organ administracji publicznej obowiązany jest utrwalić w aktach sprawy, w drodze adnotacji, przyczyny odstąpienia od zasady określonej w § 1.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kikole „*wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kikole zgodnie z przepisami art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L, Nr 119 s l.*”

Oświadczam, że otrzymałam/em pisemną informację o zasadach przetwarzania danych osobowych wynikających z art.13 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie „RODO”)

Zgodnie z art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej oraz osoby, o których mowa w **art. 61 opłaty za pobyt w domu opieki społecznej** ust. 1 pkt 2, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie lub ustalił odpłatność, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń lub ponoszenia odpłatności.

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. w/w ustawy)

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.

Zapoznałem/am się z treścią oświadczeń

Kikół dnia.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

....., dnia

(miejscowość)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM¹⁾

Ja,,
(imię i nazwisko)

urodzony(-na),
(data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny / mój²⁾ składają się³⁾:

I. Nieruchomości:

— Lokal mieszkalny:

nie posiadam

posiadam (wielkość w [m²], tytuł prawny):

.....
.....

— Dom:

nie posiadam

posiadam (wielkość w [m²], tytuł prawny):

.....
.....

— Place, działki:

nie posiadam

posiadam (powierzchnia w [m²]:

.....
.....

— Gospodarstwo rolne:

nie posiadam

posiadam (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych):

.....
.....

1) Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

2) Niepotrzebne skreślić

3) Zaznaczyć właściwe lub .

II. Ruchomości:

— Samochody:

nie posiadam

posiadam (typ, rocznik, wartość szacunkowa):

— Maszyny:

nie posiadam

posiadam (rodzaj, wartość szacunkowa):

— Inne:

nie posiadam

posiadam (rodzaj, wartość szacunkowa):

III. Posiadane zasoby:

— Pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp.):

nie posiadam

posiadam (wartość nominalna):

— Przedmioty wartościowe:

nie posiadam

posiadam (wartość szacunkowa):

IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

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

(podpis)