

..... dnia .....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(imiona rodziców)

.....

(telefon kontaktowy)

**MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
W SIANOWIE**

**WNIOSEK O POMOC**

Proszę o przyznanie pomocy społecznej w formie: .....

.....

.....

**UZASADNIENIE**

.....

.....

.....

.....

**OPŁATY:**

energia .....

czynsz .....

dodatek mieszkaniowy .....

gaz .....

opał .....

inne .....

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

**Do wniosku załączam:**

- zaświadczenie o zarobkach brutto którego treść winna zawierać:
  1. dochód ubruttowany z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
  2. koszty pracownika:
    - składka emerytalna
    - składka rentowa
    - składka chorobowa
    - składka na ubezpieczenie zdrowotne
    - zaliczka na podatek dochodowy pomniejszona o składkę na ubezpieczenie zdrowotne
- zaświadczenie z Rejonowego Urzędu Pracy o wysokości ostatnio pobranego zasiłku dla bezrobotnych, zarejestrowania w Urzędzie Pracy,
- kserokopie ostatnich decyzji z ZUS lub KRUS o wysokości otrzymywanego świadczenia,
- decyzje o dodatku mieszkaniowym

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

