

I. OŚWIADCZENIE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ OPRZYZNANIE POMOCY ЗАЯВА ОСОБИ ЩО ЗВЕРТАЄТЬСЯ ПРО НАДАННЯ ДОПОМОГИ

6. Skład rodziny wymagającej wsparcia / Склад родини яка потребує допомоги:

[illegible]

7. Sytuacja osobista/ Особиста ситуація:

☐ 1)ubóstwo/малозабезпеченістьособи; ☐ 2)sieroctwo/сирітство ☐ 3)bezdomność/бездомність ☐ 4)bezrobocie/безробіття ☐ 5) niepełnosprawność/інвалідність ☐ 6) długotrwała lub ciężka choroba/тривала або важка хвороба ☐ 7)przemoc w rodzinie/домашнє насильство ☐ 9)potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności/потреба а захистити материнство або багатодітність	☐ 10) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego/безпорадність у справах догляду та виховання та ведення домашнього господарства : ☐ a) rodziny pełna/неповна родина ☐ b) rodziny wielodzietna/багатодітна родина ☐ 11) trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą/труднощі в інтеграції людей, яким надано статус біженця або додатковий захист ☐ 13) alkoholizm lub narkomania/алкоголізм або наркоманія ☐ 14) sytuacja kryzysowa/кризова ситуація ☐ 16) inna – wskazać jaką/інша – подати яка:
--	--

8. Sytuacja majątkowa (nieruchomości, pojazdy, oszczędności)/Майновий стан (нерухомість, транспортні засоби, заощадження)::

[illegible]

(podpis osoby składającej oświadczenie / підпис особи
яка подає заяву)

II. ZAKRES POMOCY NA RZEC OSOBY/RODZINY¹/ОБСЯГ ДОПОМОГИ ДЛЯ ОСОБИ / СІМ'Ї(rodzaj, okres świadczenia, wysokość/вид, час допомоги, сума)

świadczenia pieniężne/ грошова допомога
świadczenia niepieniężne/ допомога у негрошовій формі
świadczenia niepieniężne w formie usług opiekuńczych негрошова допомога у вигляді послуг з догляду

¹ Wypełnia ośrodek pomocy społecznej/centrum usług społecznych/Заповнюється центром соціального забезпечення/центром соціальних служб

inne formy wsparcia/інші форми підтримки

(miejsowość i data/місце і дата)

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego/(підпис та
печатка працівника надавача соціальних послуг)

Opinia kierownika jednostki organizacyjnej pomocy społecznej/Рішення керівника центру
надавача соціальних послуг/:

--

(miejsowość i data/ місце і дата)

(podpis i pieczęć kierownika/підпис та печатка
керівника)