

.....
(wpłynęło dnia)

.....
(termin zasiłku)

PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko

2. Wiek

3. Adres

.....

.....

Proszę o przyznanie

.....

.....

.....

.....

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

Zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajanie prawdy przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 8.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)