Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. E.J. Osmańczyka 7
77-424 Zakrzewo

PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko…….
2. Adres……..……

……..……

Proszę o pomoc w formie dożywiania dzieci:

1. ……..……..nazwa szkoły…….klasa……
2. ……..……..nazwa szkoły…….klasa……
3. ……..……..nazwa szkoły…….klasa……
4. ……..……..nazwa szkoły…….klasa……
5. ……..……..nazwa szkoły…….klasa……

Uzasadnienie

……..……

……..……

……...……...

…….…….

Oświadczenia

Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 7 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

Zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenie prawdy przewiduje karę pozbawienie wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Zostałem poinformowany o obowiązku zawiadomienia organu administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego zgodnie z art. 41 § 1 kodeksu postępowania administracyjnego, gdyż w razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem będzie miało skutek prawny.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zakrzewie w celu realizacji obowiązku ustawowego.

…… ……..
miejscowość, data podpis