

**DOTYCZY OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ
POMOCY SPOŁECZNEJ**

1	Imię					3.	Imiona rodziców			
2	Nazwisko									
4	Obywatelstwo									
5	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość:				6	Nr PESEL:				
	Adres zamieszkania*	kod pocztowy:		miejscowość:						
		ulica:			nr domu:		nr mieszkania:			
		telefon:								
		symbol terytorialny:								
7	Dane opiekuna prawnego / kuratora **									
	Imię									
	Nazwisko									
	Obywatelstwo									
	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość:				6	Nr PESEL:				
8	Adres zamieszkania*	kod pocztowy:		miejscowość:						
		ulica:			nr domu:		nr mieszkania:			
		telefon:								
		symbol terytorialny:								
9	Przyczyny wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy albo udzielenia pomocy z urzędu:	1) ubóstwo 2) sieroctwo 3) bezdomność 4) bezrobocie 5) niepełnosprawność 6) długotrwała lub ciężka choroba 7) przemoc w rodzinie 8) potrzeba ochrony ofiary handlu ludźmi 9) potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności			10) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego: a) rodzina niepełna, b) rodzina wielodzietna 11) trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą 12) trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego 13) alkoholizm lub narkomania 14) sytuacja kryzysowa 15) klęska ekologiczna					
10	Czy osoba/rodzina korzystała ze świadczeń jednostki organizacyjnej pomocy społecznej?							1) tak 2) nie		
	Data pierwszego zgłoszenia			miesiąc				rok		
	Data ostatnio udzielonej pomocy			miesiąc				rok		
11	Czy osoba/rodzina korzystała lub korzysta z pomocy innych osób lub pomocy instytucji?	1) rodziny 2) osób obcych 3) organizacji samopomocowych, pozarządowych 4) kościołów lub związków wyznaniowych 5) innych instytucji					1) pomoc pieniężna 2) pomoc w naturze 3) pomoc usługowa			

* W przypadku bezdomnego – ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały (w przypadku braku możliwości ustalenia – ostatni możliwy do potwierdzenia adres).