…… Zembrzyce, dn……
(imię i nazwisko)

……
(adres zamieszkania)

……

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y w związku ze złożonym w dniu…….. w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zembrzycach wnioskiem o pomoc ze środków pomocy społecznej oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y przez pracownika socjalnego o wszystkich należnych formach pomocy, zasadach i kryteriach ich przyznawania wskazanych w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.) tj. zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek celowy, zasiłek celowy specjalny, a także świadczenie w ramach wieloletniego rządowego programu „Posiłek w szkole i w domu na lata 2024-2028", na podstawie Uchwały Nr 149 Rady Ministrów z dnia 23 sierpnia 2023 r. w sprawie ustanowienia wieloletniego rządowego programu „Posiłek w szkole i w domu na lata 2024-2028" (M.P. 2023, poz. 881).

Po zapoznaniu się z powyższą informacją potwierdzam, że oczekuję pomocy w formie (*zakreślić odpowiednie):

1) zasiłku stałego;

2) zasiłku okresowego;

3) zasiłku celowego/zasiłku celowego specjalnego;

4) pokrycia kosztów dożywiania dzieci w szkole;

5) zasiłku celowego na zakup posiłku lub żywności dla następujących członków mojej rodziny …….

6) innej niż wyżej wymienione ……

……..
(wpisać formę oczekiwanej pomocy)

…… ..……
(podpis pracownika socjalnego) (podpis osoby składającej oświadczenie)