Załącznik nr 1 – Wniosek o pomoc

WNIOSEK O POMOC

Nazwisko i imię …….
Adres zamieszkania …….
Przedmiot sprawy ……. ……. ……. ……..
Ustalony termin wywiadu środowiskowego …….

…….. **…….**

Data i podpis Klienta Data i podpis pracownika socjalnego

Pouczenie:

Zgodnie z treścią ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r.

Art. 4 – „Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej".

Art. 11 ust.2 – „Brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia lub przerwanie szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy, wykonywania prac interwencyjnych, robót publicznych lub prac społecznie-użytecznych, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej".