

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Dąbrowie Górniczej

znak sprawy

PROTOKÓŁ

ustnego przyjęcia wniosku złożonego przez **Pana/ią**.....

zam. Dąbrowa Górnicza ul. **w dniu**.....

o niżej wymienioną pomoc:

☐ finansową w formie

☐ inną

Lub ☐ zgłoszenie zmiany sytuacji rodzinnej/dochodowej/innej

.....
.....

☐ Do wniosku przedstawiono dokumenty wg załącznika do protokołu

☐ Do wniosku należy / nie należy* dołączyć **w terminie do**..... dokumenty wg załącznika do protokołu

Termin wywiadu środowiskowego ustalono na dzień godzina

.....
podpis i pieczęć pracownika socjalnego

.....
podpis osoby ubiegającej się o pomoc

UWAGI do protokołu z dnia

.....
.....
.....
.....

.....
podpis i pieczęć pracownika socjalnego

.....
podpis osoby ubiegającej się o pomoc

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

2. Zostałem/am poinformowany o obowiązkach określonych w art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej tj. niezwłocznego poinformowania organu, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w mojej / mojej rodziny* sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.

3. Zostałem/am pouczone/a o przysługującym mi na podstawie art. 10 §1 kpa, prawie czynnego udziału w każdym stadium postępowania oraz o możliwości wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów, a także zgłoszonych żądań przed wydaniem decyzji administracyjnej.

4. Zostałem/am pouczone/a o obowiązku, wynikającym z art. 41 kpa, zawiadamiania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania powyższego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

5. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej mający siedzibę przy Alei Józefa Piłsudskiego 2, 41 – 300 Dąbrowa Górnicza. Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej. Pozyskane dane nie są udostępniane podmiotom trzecim, z zastrzeżeniem obowiązku wynikającego z odrębnych przepisów. Osoby, których dane osobowe zostały pozyskane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej mają prawo dostępu do ich treści, a także prawo ich poprawiania.

6. **W ciągu 12 miesięcy** poprzedzających złożenie wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej:
a) **nie uzyskałem/am dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty kryterium dochodowego** osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej, kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie

b) uzyskałem/am w dniu dochód jednorazowy w wysokości

c) uzyskałem/am / nie uzyskałem/am* dochód należny za dany okres z tytułu

.....
kwotęzł data uzyskania za okres od do

7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez pracownika socjalnego, **że wypłata świadczeń z pomocy społecznej nastąpi po odebraniu przeze mnie decyzji administracyjnej przyznającej pomoc.**

W związku z powyższym:

☐ decyzję odbiorę osobiście w pokoju 020 parter, MOPS Al. Piłsudskiego 2

☐ proszę o wysłanie decyzji pocztą Zostałem/am poinformowany/a, iż w przypadku przesłania decyzji pocztą świadczenia będą wypłacane po wpłynięciu do MOPS zwrotnego potwierdzenia odbioru decyzji. Proszę o wypłatę przyznanych świadczeń: ☐ w kasie MOPS D.G.

☐ proszę o wysłanie zasiłków pocztą ☐ proszę o przelew bankowy na konto nr / nr konta w aktach sprawy bez zmian*;
inne

8. Do odbioru decyzji (zasiłków: stały, okresowy, celowy, celowy specjalny i wszystkie inne formy pomocy) oraz do odbioru zasiłków (stały, okresowy, celowy, celowy specjalny, inne.....)*
w kasie MOPS upoważniam Pana/ią.....

legitymującego/cą się dowodem osobistym nr PESEL

9. Zostałem/am poinformowany/a, iż wywiad wraz z wymaganą dokumentacją zostanie przesłany do
..... celem wydania decyzji administracyjnej.

.....
Podpis i pieczęćka pracownika socjalnego

.....
Podpis składającego oświadczenie

Dokumenty, na podstawie których pracownik socjalny ustali sytuację osoby lub rodziny	załączono	do uzupełnienia	Nie dotyczy
skrótowy odpis aktu urodzenia dziecka lub książeczka zdrowia dziecka (do wglądu);			
decyzja właściwego organu w sprawie renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej;			
orzeczenie komisji do spraw inwalidztwa i zatrudnienia wydane przed dniem 1 września 1997 r., orzeczenie lekarza orzecznika o niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji, orzeczenia komisji lekarskiej;			
orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o stopniu niepełnosprawności;			
zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierającego informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe;			
zaświadczenie albo oświadczenie o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierające informacje o potrąconej zaliczce na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe;			
zaświadczenie albo oświadczenie o okresie zatrudnienia, w tym o okresach, za które były opłacane składki na ubezpieczenia społeczne, oraz o okresach nieskładkowych; dowód otrzymania renty, emerytury, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej;			
dowód otrzymania renty, emerytury, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej;			
zaświadczenie urzędu gminy albo oświadczenie o powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych;			
zaświadczenie albo oświadczenie o kontynuowaniu nauki w gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej, szkole ponadpodstawowej lub szkole wyższej;			
decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, świadczenia szkoleniowego, stypendium, dodatku aktywizacyjnego albo oświadczenia o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych lub poszukujących pracy;			
decyzja Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o ustaleniu kapitału początkowego;			
zaświadczenie albo oświadczenie o zobowiązaniu do opłacania składki na ubezpieczenie społeczne rolników;			
dowód opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne rolników;			
dowód opłacenia składki na ubezpieczenie społeczne przez osoby prowadzące pozarolniczą działalność gospodarczą;			
zaświadczenie albo oświadczenie o zadeklarowanej podstawie wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą;			
zaświadczenie, o których mowa w art. 8 ust. 7 i 8; - działalność gospodarcza			
zaświadczenie albo oświadczenie o uzyskaniu dochodu, o którym mowa w art. 8 ust. 11 i 12; (wyrównanie, dochód jednorazowy powyżej 5 x UKD)			
decyzja organów przyznających świadczenia pieniężne; np. dodatek mieszkaniowy			
Obowiązek informacyjny Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej (RODO)			
Inne:			
Inne:			
Inne			

data i podpis pracownika socjalnego