

.....  
(miejscowość i data)

**Oświadczenie do wniosku o przyznanie pomocy  
(druk składany do wywiadu telefonicznego na czas epidemii COVID-19)**

1. Wnioskodawca:.....  
/imię i nazwisko/ /nr PESEL/

2. Seria i nr dowodu osobistego.....

3. Adres zamieszkania:.....

4. Nr telefonu:.....

5. Typ zajmowanego lokalu..... Ilość pomieszczeń mieszkalnych.....  
/własne, lokatorskie, kwaterunkowe, itp./

6. Osoby zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	NR PESEL	Miejsce pracy, nauki	Posiadany dochód
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

7. Ponośzone opłaty miesięczne: czynsz....., gaz....., tel/ internet....., śmieci....., energia elektryczna.....inne /np. opał,leki.....

8.Sytuacja zdrowotna w rodzinie :.....  
niepełnosprawność, przewlekłe choroby, uzależnienia

9.Osoby zamieszkałe oddzielnie zobowiązane do alimentacji /podać imiona i nazwiska oraz dokładny adres - rodziców, teściów, dzieci/:

11. Zobowiązania alimentacyjne ponoszone przez rodzinę: .....

12. Sytuacja rodzinna /czy występują konflikty/:.....

**Oświadczenie**

Jednocześnie potwierdzam własnoręcznym podpisem, że zostałem/am poinformowany/a przez pracownika socjalnego, że udzielenie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń oraz wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu rodzinnego/środowiskowego w formie telefonicznej.

.....  
/ podpis wnioskodawcy/