

....., dnia.....

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Miejsce zamieszkania i adres)

nr tel.

**Dyrektor
Miejsko – Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Połczynie-Zdroju**

WNIOSEK

o zasiłek celowy w związku z wystąpieniem zdarzenia noszącego znamiona klęski żywiołowej dla osób lub rodzin, które poniosły straty w gospodarstwach domowych (budynkach mieszkalnych, podstawowym wyposażeniu gospodarstw domowych) do zł

Uzasadnienie:

W dniu, w wyniku, zostały uszkodzone:

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

(Proszę opisać zakres poniesionych strat w substancji budynku, wyposażeniu gospodarstwa domowego, podać powierzchnię i liczbę pomieszczeń, które uległy zniszczeniu oraz określić stopień zniszczenia i wartość szacunkową szkody).

Oświadczam, że:

szkody spowodowane przez zdarzenie*:

- uniemożliwiają/umożliwiają* dalsze zamieszkanie w budynku,
- uniemożliwiają/umożliwiają* zaspakajanie niezbędnych potrzeb bytowych,
- uniemożliwiają/umożliwiają* prowadzenia gospodarstwa domowego,
- uniemożliwiają/umożliwiają* podjęcie lub kontynuowanie nauki przez dzieci,
- uniemożliwiają/umożliwiają* zapewnienie opieki medycznej i zakup leków, w tym zwłaszcza poszkodowanym nieobjętych ubezpieczeniem.

Zobowiązuję się do wykorzystania przyznanego mi zasiłku celowego zgodnie z przeznaczeniem i przedłożenie rachunków/faktur/dokumentów potwierdzających poniesione koszty na usunięcie strat powstałych w gospodarstwach domowych (budynkach mieszkalnych, podstawowym wyposażeniu gospodarstw domowych) w terminie określonym przez ośrodek pomocy społecznej.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data wypełnienia wniosku)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*** Niepotrzebne skreślić.**