*Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 49/2019 Dyrektora MOPS z dnia 30.08.2019r.*

Stalowa Wola dn……………………….

**Wniosek o skierowanie do domu pomocy społecznej**

1. Wnioskodawca …………………...………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( Imię i nazwisko adres)

nr dokumentu potwierdzającego tożsamość.………………………….…… lub PESEL ……………………………………

1. Powód ubiegania się o skierowanie do domu pomocy społecznej (sytuacja zdrowotna i rodzinna) ……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....
2. Dane o rodzinie- osobach zobowiązanych do ponoszenia opłaty za pobyt członka rodziny w domu pomocy społecznej (małżonek, zstępni przed wstępnymi zgodnie z art. 61 ust. 1,2, ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, oraz § 8 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres | Numer telefonu/ adres e-mail | Stopień pokrewieństwa | Czy deklaruje gotowość ponoszenia opłat |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Do wniosku załączono dokumenty / pracownik socjalny udzielił informacji o niezbędnych dokumentach do podjęcia decyzji w sprawie skierowania i umieszczenia w dps:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. |  Nazwa dokumentu | Data doręczenia dokumentu |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3.  |  |  |
| 4. |  |  |
| 5.  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………… …………………………………………….….

 (podpis pracownika socjalnego) (podpis osoby ubiegającej się o pomoc)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że**

* Znana mi jest treść art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeksu Karnego
o odpowiedzialności karnej za podawanie pracownikowi socjalnemu przeprowadzającemu rodzinny wywiad środowiskowy nieprawdziwych informacji i zatajeniu prawdy.
* Zostałam/łem pouczona/ny o skutkach wynikających z art. 41 § 2 ustawy z dnia
14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, że w przypadku zaniedbania obowiązku informowania o zmianie swojego adresu wszelkie pisma wysyłane na wskazany we wniosku adres będą traktowane tak, jak doręczone na adres właściwy.
* Zostałam/łem poinformowany o treści art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zgodnie z którym osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej są obowiązane poinformować o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń oraz o treści art. 98 w/w ustawy, że świadczenia nienależnie pobrane tj. uzyskane na podstawie nieprawdziwych informacji oraz niepoinformowania Ośrodka Pomocy Społecznej o zmianie sytuacji osobistej i majątkowej, podlegają zwrotowi niezależnie od dochodu osoby lub rodziny.

Stalowa Wola dn………………………………………. …………………….………………………………………… (podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie zostało przyjęte przez ……………………………………………………….

 (imię nazwisko i stanowisko służbowe)