

.....
Imię i nazwisko
.....
.....

Adres zamieszkania

Zgodnie z art.9 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oraz art. 119 ust.2 pkt.4 Ustawy o pomocy społecznej informuję o dostępnych

FORMACH POMOCY ŚWIADCZONYCH PRZEZ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W CHEŁMCU

Ja niżej podpisany/a niniejszym potwierdzam, że podczas składania wniosku o objęcie pomocą zostałem/am poinformowany/a o dostępnych formach pomocy świadczonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Chełmcu:

I. ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNE:

- zasiłek stały,
- zasiłek okresowy,
- zasiłek celowy,
- specjalny zasiłek celowy.
- zasiłek celowy na „zakup żywności”
- zasiłek celowy na pokrycie wydatków powstałych w wyniku zdarzenia losowego,

II. ŚWIADCZENIA NIEPIENIĘŻNE:

- praca socjalna,
- bilet kredytowany,
- składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- pomoc rzeczowa,
- sprawienie pogrzebu,
- poradnictwo specjalistyczne (psychologicznego, prawne, rodzinne)
- interwencja kryzysowa,
- schronienie,
- mieszkanie chronione,
- posiłek,
- niezbędne ubranie,
- usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania oraz kierowanie do ośrodków wsparcia,
- specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania,
- pobyt w domu pomocy społecznej,
- udzielenia informacji związanych z działalnością innych instytucji.
- pomoc żywnościowa w ramach FEPŻ

Zgodnie z art. 119 ust.1 pkt.2 Ustawy o pomocy społecznej, po zapoznaniu wnioskodawcy z dostępnymi formami pomocy oraz po przeanalizowaniu przez pracownika socjalnego bieżącej sytuacji osoby/rodziny ustalono, iż w/w kwalifikuje się do uzyskania poniższej pomocy:

.....
.....
.....
Zgodnie z art. 119 ust.2 pkt. 4 Ustawy o pomocy społecznej udzielono stronie pełnej informacji o przysługujących jej świadczeniach i dostępnych formach pomocy.

.....
(podpis pracownika socjalnego)

Osoba/rodzina deklaruje, że po zapoznaniu się z dostępnymi formami pomocy, obecnie oczekuje wsparcia w formie:

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

Oświadczam, iż rezygnuję z pozostałych przysługujących form pomocy, gdyż obecnie wykorzystując swoje zasoby i możliwości

tj.....
.....
jestem w stanie zapewnić je we własnym zakresie.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż zgodnie z art. 109 ustawy o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej oraz osoby, o których mowa w art. 61 ust.1 pkt 2, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie lub ustalił odpłatność, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń lub ponoszenia odpłatności.

Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, że w razie konieczności (pogorszenie sytuacji życiowej, której nie będę w stanie przezwyciężyć wykorzystując własne uprawnienia zasoby i możliwości) mogę zwrócić się do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmcu o wsparcie w innej formie.

.....
(podpis klienta pomocy społecznej)