………………………………………

*/miejscowość, data/*

……………………………………………………….

*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

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

………………………………………………………

*/adres zamieszkania/*

………………………………………………………

*/nr telefonu/*

***Centrum Usług Społecznych Gminy Dębica***

**WNIOSEK O PRZYZNANIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

Na podstawie art. 102 ustawy o pomocy społecznej zwracam się z prośbą o przyznanie usług opiekuńczych/ specjalistycznych usług opiekuńczych⃰ wykonywanych w miejscu zamieszkania.

**Uzasadnienie wniosku**

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

Zostałem(am) poinformowany(a), że odmowa (niedostarczenie) złożenia dokumentów lub oświadczeń o dochodach i stanie majątkowym jest podstawą wydania decyzji o odmowie przyznania świadczenia (art. 107 ust. 5 ustawy o pomocy społecznej). Zostałem(am) poinformowany(a), że niewyrażenie zgody (odmowa, uniemożliwienie) na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego lub na jego aktualizację stanowi podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (art. 107 ust. 4a ustawy o pomocy społecznej).

………………………………………………….

*/czytelny podpis/*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Usługi opiekuńcze mogą być przyznane osobie samotnej, która z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymaga pomocy innych osób, a jest jej pozbawiona, lub osobie, która wymaga pomocy innych osób, a rodzina nie jest w stanie takiej pomocy zapewnić.**

**⃰** Niepotrzebne skreślić