

Szczaniec, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(pesel)

**CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
W SZCZAŃCU**

Proszę o udzielenie mi pomocy w formie

Ponieważ:

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

W celu udokumentowania wyżej opisanej sytuacji przedstawiam w załączeniu:

1. Zaświadczenie o wysokości dochodów wszystkich wspólnie zamieszkałych członków rodziny:

- pracujących- za ostatni miesiąc zaświadczenie o zarobkach netto,
- rencistów i emerytów – kserokopię odcinka renty lub emerytury wraz z oryginałem do wglądu albo zaświadczenia z ZUS o wysokości świadczenia za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
- studiujących – zaświadczenie z uczelni o wysokości stypendium,
- inne dokumenty o dochodach np. alimenty, działalność gospodarcza, itp.

2. Aktualne orzeczenie o ustaleniu stopnia niepełnosprawności Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności lub wypis z treści orzeczenia lekarza ZUS, KRUS.

3. Poświadczenie Powiatowego Urzędu Pracy o bezrobociu.

4. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające chorobę, miesiąc ciąży.

5. Dokumenty opłat za czynsz, energię, gaz do wglądu.

6. Inne dokumenty mające wpływ na sprawę:

.....
(podpis osoby ubiegającej się o pomoc)