Centrum Usług Społecznych w Bojszowach
ul. Ruchu Oporu 100
43-220 Bojszowy Nowe

WNIOSEK
o objęcie usługami społecznymi

1. Dane osoby składającej wniosek o objęcie usługami społecznymi, zwanej „Wnioskodawcą"

Imię	Nazwisko	PESEL

Adres zamieszkania

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, nr domu/ nr mieszkania
__ __ - __ __ __		

Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu

2. Dane osoby objętej usługami społecznymi:

1) Wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK ☐ NIE

2)

Imię	Nazwisko	PESEL

Stopień pokrewieństwa

Adres zamieszkania

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, nr domu/ nr mieszkania
__ __ - __ __ __		

Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu

3.Składam wniosek o objęcie pomocą w formie*):

……

……

……

……

……

1. Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że spełniam/osoba, na którą składam wniosek spełnia określone w Programie Usług Społecznych w Gminie Bojszowy na rok 2024 warunki do korzystania z wnioskowanych usług.
3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
data i podpis Wnioskodawcy