

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Józefińska 14, 30 – 529 Kraków.

PODANIE

Proszę o wydanie informacji, o wysokości uzyskiwanego przeze mnie/przez moją rodzinę*
dochodu w miesiącu r. ustalanego zgodnie z art. 8 ust. 3 – 13 ustawy
z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Dane wnioskodawcy

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	

Dane członków rodziny (osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących)

Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa

1. Oświadczam, że korzystam/nie korzystam* z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie.

2. Oświadczam, że na mój dochód/dochód mojej rodziny* w miesiącu
.....r. składa się:

Tytuł dochodu	Wysokość	Rodzaj dokumentu potwierdzającego

.....
(data) (podpis)