

KARTA INFORMACYJNA

(pieczętka OPS-u)

(adres zamieszkania rodziny)

Informacje wymagane dla celów administracyjnych i finansowych

I. Struktura rodziny

L.p.	Imię i nazwisko (inf. o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Stan cywilny	Miejsce pracy, nauki	Źródło dochodu (wyszczególniać st. sprawozdawczej) (wynagrodzenie, renta, emerytura, alimenty, inne)	Łączna wysokość dochodu (wyszczególniać st. sprawozdawczej)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

1. Wysokość dochodu na osobę w rodzinie:

2. Stale obciążenia finansowe:

czynsz

energia elektr., gaz

alimenty

inne

3. Stan na dzień

4. Oświadczam, że w/w informacje są zgodne z prawdą.

(podpis osoby udzielającej informacji)

Województwo Śląskie, Dział Biuletynu Statystycznego

nr dowodu osobistego

ANAGRAMA MŁODZIĘŻY

II. Informacje dotyczące korzystania ze świadczeń pomocy społecznej

Korzysta ze świadczeń pomocy społecznej:

stale

okresowo

sporadycznie

Nie korzysta ze świadczeń pomocy społecznej.

BRZEG, ul. Jana Pawła II 10, 57-100 Brzeg, powiat oławski, województwo opolskie, Polska, kod pocztowy 46-100, numer domu 10, kwatera 1, pokój 1, gabinet psychologa i psychoterapeutki Małgorzaty Włodarczyk, tel. 602 20 00 00, e-mail: m.wlodarczyk@wp.pl

III. Problemy dominujące w rodzinie:

(takie)

IV. Wnioski pracownika socjalnego istotne dla instytucji zwracającej się z prośba o powyższe informacje: *

Imię i nazwisko pracownika socjalnego

Włodarczyk Małgorzata, tel. 602 20 00 00, e-mail: m.wlodarczyk@wp.pl, adres: Brzeg, ul. Jana Pawła II 10, 57-100 Brzeg, powiat oławski, województwo opolskie, Polska, kod pocztowy 46-100, numer domu 10, kwatera 1, pokój 1, gabinet psychologa i psychoterapeutki Małgorzaty Włodarczyk, tel. 602 20 00 00, e-mail: m.wlodarczyk@wp.pl (podpis)

* Należy uwzględnić art. 43 pkt 4.

(miejscowość, data)

Brzeg, 10 kwietnia 2018 r.
Ugoda o doboru ubowocia