

pieczęć
ośrodka pomocy
społecznej

CZĘŚĆ III

DOTYCZY OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 103 USTAWY Z DNIA 12 MARCA 2004 R. O POMOCY SPOŁECZNEJ (AKTUALIZACJA WYWIADU)

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię																
2	Nazwisko																
3	Data urodzenia	dzień					miesiąc					rok					
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość																
5	Nr PESEL																
6	Adres	kod pocztowy:				miejscowość:											
		ulica:						nr domu:				nr mieszkania:					
		telefon:															
		symbol terytorialny:															

7	Dane osoby lub rodziny, na rzecz której jest świadczona pomoc, oraz dotychczasowe formy i wielkość tej pomocy															
8	Aktualna wysokość dochodu na osobę w rodzinie															
9	Opis okoliczności uzasadniających ewentualną zmianę formy lub wielkości świadczonej pomocy															

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

(data i podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

II. WNIOSKI PRACOWNIKA SOCJALNEGO

[illegible]

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Miejscowość _____ Data _____