

.....
wpłynęło dnia

PODANIE O POMOC

1. Imię i nazwisko

2. Wiek

3. Adres.....
.....

Proszę o przyznanie
.....
.....
.....
.....

Uzasadnienie

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

Oświadczenie

Zobowiązuje się do dostarczenia w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego podania wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

Zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenie prawdy przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 8.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)