

..... dnia
miejsowość

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nawojowej o warunkach nabywania prawa do świadczeń, wszystkich możliwych formach pomocy i wsparcia o których mowa w art. 36 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (tj. Dz. U. 2021 poz. 2268 z późn.zm.) oraz o innych możliwych formach pomocy adekwatnych do bieżącej sytuacji osoby samotnie gospodarującej/rodziny :

Świadczenie pieniężne: zasiłek stały, zasiłek okresowy, zasiłek celowy, specjalny zasiłek celowy, świadczenie pieniężne na zakup posiłku lub żywności (zasiłek celowy), zasiłek celowy z tytułu zdarzenia losowego, wynagrodzenie należne opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznane przez sąd.

Świadczenia niepieniężne: posiłek, schronienie, niezbędne ubranie, usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze, poradnictwo specjalistyczne (psychologiczne, prawne, rodzinne), mieszkanie chronione, pobyt w domu pomocy społecznej, składki na ubezpieczenie zdrowotne, **praca socjalna w ramach, której udzielane jest min.:** wsparcie w zakresie przezwyciężenia problemów opiekuńczo-wychowawczych (asystent rodziny), wsparcie w zakresie przezwyciężenia problemów z nadużywaniem alkoholu, wsparcie w zakresie uzależnień i przemocy w rodzinie, udzielanie informacji o dostępnych formach wsparcia realizowanych przez GOPS w ramach innych ustaw (np: świadczenia rodzinne, fundusz alimentacyjny, "Za życiem" i innych).

Prawo do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej z zastrzeżeniem art. 40, art. 41, art. 53 a i art. 91 przysługuje:

- osobie samotnie gospodarującej, której dochód nie przekracza **776 zł**,
- osobie w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza **600 zł**,
- osobie albo rodzinie o dochodach przekraczających kryterium dochodowe (specjalny zasiłek celowy),
- opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznanej przez Sąd.

Proszę o pomoc w formie:

Świadczenie pieniężne:	Świadczenia niepieniężne :
<input type="checkbox"/> zasiłek stały, <input type="checkbox"/> zasiłek okresowy, <input type="checkbox"/> zasiłek celowy, <input type="checkbox"/> specjalny zasiłek celowy, <input type="checkbox"/> świadczenie pieniężne za zakup posiłku lub żywności (zasiłek celowy), <input type="checkbox"/> zasiłek celowy z tytułu zdarzenia losowego, <input type="checkbox"/> wynagrodzenie należne opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznane przez sąd.	<input type="checkbox"/> praca socjalna <input type="checkbox"/> poradnictwo specjalistyczne (psychologiczne, prawne, rodzinne), <input type="checkbox"/> posiłek, <input type="checkbox"/> schronienie, <input type="checkbox"/> niezbędne ubranie, <input type="checkbox"/> usługi opiekuńcze, <input type="checkbox"/> specjalistyczne usługi opiekuńcze, <input type="checkbox"/> mieszkanie chronione, <input type="checkbox"/> pobyt w domu pomocy społecznej, <input type="checkbox"/> składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Ponadto zostałem/am zapoznany/a z art.2 ust.1, art. 3, art. 4 w/w ustawy tj:

Art. 2. ust. 1 Pomoc społeczna jest instytucją polityki społecznej państwa, mającą na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężanie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości.

Art. 3. ust. 1 Pomoc społeczna wspiera osoby i rodziny w wysiłkach zmierzających do zaspokojenia niezbędnych potrzeb i umożliwia im życie w warunkach odpowiadających godności człowieka.

ust. 2 Zadaniem pomocy społecznej jest zapobieganie sytuacjom, o których mowa w art.2,ust. 1, przez podejmowanie działań zmierzających do życiowego usamodzielnienia osób i rodzin oraz ich integracji ze środowiskiem.

ust. 3 Rodzaj, forma i rozmiar świadczenia powinny być odpowiednie do okoliczności uzasadniających udzielenie pomocy.

ust. 4 Potrzeby osób i rodzin korzystających z pomocy powinny zostać uwzględnione, jeżeli odpowiadają celom i mieszczą się w możliwościach pomocy społecznej.

Art. 4. Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są obowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że w razie konieczności (trudnej sytuacji życiowej, której nie będę w stanie przezwyciężyć wykorzystując własne zasoby i możliwości) mogę zwrócić się do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nawojowej o przysługującą mi formę pomocy.

Jednocześnie oświadczam, że nie oczekuję pomocy w innej formie.

.....
/Podpis składającego oświadczenie/