

Nazwisko i imię.....

Miejsce zamieszkania

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Łasku

WNIOSEK

**o udzielenie pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu
wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne**

Na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 października 2011 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne (Dz. U. nr 212, poz. 1262) zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy.

Oświadczam, że w miesiącu listopadzie lub grudniu 2011 roku przysługuje mi prawo do świadczenia pielęgnacyjnego przyznanego na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 z późn. zm.).

Łask,

(czytelny podpis wnioskodawcy)