

Data.....

WNIOSEK

Imię i nazwisko.....

Adres

Telefon:

Proszę o przyznanie zasiłku na :

.....
.....

Uzasadnienie wniosku:

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

Miesięczne wydatki rodziny:

.....
.....

SPOSÓB WYPŁATY ŚWIADCZENIA:

- Przelewem na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku

Numer konta -----

- Gotówką w kasie *
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brennej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących mojej sytuacji socjalno – bytowej, rodzinnej oraz zdrowotnej w myśl przepisów ustawy z dnia 29.08.1997.roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz.883). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż posiadam prawo do wglądu danych , które mnie dotyczą w siedzibie administratora danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Brennej.

* zakreślić odpowiednie

.....
Podpis przyjmującego

.....
Podpis wnioskodawcy