

# Oświadczenie

## osoby ubiegającej się o świadczenia z pomocy społecznej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bolestawiu

Ja niżej podpisana/y .....zam.....

oświadczam co następuje :

Zostałam/em pouczona/y przez pracownika socjalnego o moich obowiązkach, konsekwencjach ich nierealizowania oraz przysługujących mi uprawnieniach wynikających z ustawy o pomocy społecznej min. :

1. **O konieczności stałej współpracy z pracownikiem socjalnym** w zakresie rozwiązywania własnych problemów życiowych i dążenia do życiowego usamodzielnienia się.
2. **O konsekwencjach marnotrawienia własnych zasobów finansowych lub przyznanych świadczeń.**
3. **O konsekwencjach odmowy zawarcia kontraktu socjalnego i odmowy podjęcia zaproponowanego mi zatrudnienia** (również w ramach robót publicznych i prac społecznie użytecznych).
4. **O możliwości bezpłatnego skorzystania z komputera i Internetu** w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bolestawiu min. w celu poszukiwania informacji, napisania CV, poszukiwania ofert zatrudnienia, obsługi poczty elektronicznej itp. oraz że mogę w tym zakresie liczyć na pomoc pracownika socjalnego.
5. **O możliwości korzystania z poradnictwa i pracy socjalnej realizowanej przez pracownika socjalnego** oraz porad specjalistycznych świadczonych nieodpłatnie przez pracownika socjalnego, prawnika, psychologa i terapeutę w ramach pełnionych dyżurów.
6. **O warunkach i kryteriach jakie należy spełniać, by móc otrzymać zasiłek stały.**

KRYTERIUM DOCHODOWE:

- na osobę samotnie gospodarującą- 1010 zł,
- na osobę w rodzinie - 823 zł,

Zasiłek stały - przysługuje pełnoletniej osobie samotnie gospodarującej, niezdolnej do pracy z powodu wieku lub całkowicie niezdolnej do pracy, w przypadku gdy dochód jest niższy od kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej; a także pełnoletniej osobie pozostającej w rodzinie, niezdolnej do pracy z powodu wieku lub całkowicie niezdolnej do pracy, jeżeli jej dochód, jak również dochód na osobę w rodzinie są niższe od kryterium dochodowego na osobę w rodzinie.

Zasiłek stały ustala się w wysokości:

- w przypadku osoby samotnie gospodarującej - różnicy między 130% kryterium dochodowym osoby samotnie gospodarującej a dochodem tej osoby, z tym że kwota zasiłku nie może być wyższa niż 1229 zł miesięcznie;
- w przypadku osoby w rodzinie - różnicy między kwotą stanowiącą 130% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, a dochodem na osobę w rodzinie.

Kwota zasiłku stałego nie może być niższa niż 100 zł miesięcznie. W przypadku zbiegu uprawnień do zasiłku stałego i renty socjalnej zasiłek stały nie przysługuje. Osobę przebywającą w domu pomocy społecznej lub ubiegającą się o przyjęcie do niego uznaje się za osobę samotnie gospodarującą, jeżeli przed przyjęciem do domu pomocy społecznej lub rozpoczęciem oczekiwania na miejsce w takim domu była uprawniona do zasiłku stałego.

Wyjaśniono mi, że w mojej sytuacji zasiłek stały przysługuje/ nie przysługuje, gdyż \*)

- Nie jestem osobą niezdolną do pracy z uwagi na wiek lub inwalidztwo \*)
- Nie spełniam warunku dochodowego \*)
- Nie spełniam innych warunków\*)
- Spełniam warunki i zamierzam ubiegać się o świadczenie \*)
- Aktualnie otrzymuję zasiłek stały \*) w wysokości .....

.....  
podpis klienta

Oświadczam, że pracownik socjalny szczegółowo zapoznał mnie z dokumentami jakie będą niezbędne do ubiegania się o świadczenie oraz roboczo (na podstawie posiadanych informacji) wyliczył kwotę świadczenia.

- ☐ Jestem świadomy, że mógłbym liczyć na zasiłek stały w wysokości ok. .... zł \*)
- ☐ Nie dotyczy \*)

.....  
*podpis klienta*

## 7. O warunkach i kryteriach jakie należy spełniać, by móc otrzymać zasiłek okresowy.

### KRYTERIUM DOCHODOWE:

- na osobę samotnie gospodarującą- 1010 zł,
- na osobę w rodzinie - 823 zł,

Zasiłek okresowy - przysługuje w szczególności ze względu na długotrwałą chorobę, niepełnosprawność, bezrobocie, możliwość utrzymania lub nabycia uprawnień do świadczeń z innych systemów zabezpieczenia społecznego: tj. osobie samotnie gospodarującej, której dochód jest niższy od kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, a także rodzinie, której dochód jest niższy od kryterium dochodowego rodziny.

### Wysokość zasiłku:

- w przypadku osoby samotnie gospodarującej - do wysokości różnicy między kryterium dochodowym osoby samotnie gospodarującej, a dochodem tej osoby;
- w przypadku rodziny - do wysokości różnicy między kryterium dochodowym rodziny, a dochodem tej rodziny.

Kwota zasiłku okresowego nie może być niższa niż 50% różnicy między:

- kryterium dochodowym osoby samotnie gospodarującej, a dochodem tej osoby;
- kryterium dochodowym rodziny, a dochodem tej rodziny. Kwota zasiłku okresowego nie może być niższa niż 20 zł miesięcznie. Okres, na jaki jest przyznawany zasiłek okresowy, ustala ośrodek pomocy społecznej na podstawie okoliczności sprawy. Rada gminy, w drodze uchwały, może podwyższyć minimalne kwoty zasiłku okresowego.

Wyjaśniono mi, że w mojej sytuacji zasiłek okresowy przysługuje/ nie przysługuje gdyż \*)

- ☐ Nie spełniam warunku dochodowego \*)
- ☐ Nie spełniam innych warunków\*)
- ☐ Spełniam warunki i zamierzam ubiegać się o świadczenie \*)
- ☐ Aktualnie otrzymuję zasiłek okresowy w wysokości ..... \*)
- ☐ Nie zamierzam ubiegać się o takie świadczenie \*)

Jestem świadomy, że mógłbym liczyć na zasiłek okresowy w wysokości od ..... zł

do..... zł (wartości przybliżone, wyliczone na podstawie dostępnych informacji)

Uwagi: .....  
.....  
.....

.....  
*podpis klienta*

**8. O warunkach i kryteriach jakie należy spełniać, by móc otrzymać zasiłek celowy.**

Zasiłek celowy - może być przyznany w szczególności na pokrycie części lub całości kosztów zakupu żywności, leków i leczenia, opału, odzieży, niezbędnych przedmiotów użytku domowego, drobnych remontów i napraw w mieszkaniu, a także kosztów pogrzebu. Osobom bezdomnym i innym osobom niemającym dochodu oraz możliwości uzyskania świadczeń na podstawie przepisów o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia może być przyznany zasiłek celowy na pokrycie części lub całości wydatków na świadczenia zdrowotne. Zasiłek celowy może być przyznany w formie biletu kredytowanego. Wysokość zasiłku celowego ustala Ośrodek Pomocy Społecznej na podstawie okoliczności sprawy i dopasowuje do możliwości finansowych gminy.

Zasiłek celowy może być przyznany również osobie albo rodzinie, które poniosły straty w wyniku zdarzenia losowego, klęski żywiołowej lub ekologicznej. Zasiłek taki może być przyznany niezależnie od dochodu i może nie podlegać zwrotowi.

Wyjaśniono mi, że w mojej sytuacji mogę/ nie mogę \*) ubiegać się o zasiłek celowy gdyż

- ☐ Nie spełniam warunku dochodowego \*)
- ☐ Nie spełniam innych warunków\*)
- ☐ Spełniam warunki i zamierzam ubiegać się o takie świadczenie \*)
- ☐ Nie zamierzam ubiegać się o takie świadczenie \*)

Jestem świadomy, że wysokość zasiłku celowego nie została uregulowana ustawowo, a jego wysokość zależy od okoliczności sprawy i możliwości finansowych Ośrodka Pomocy Społecznej.

Uwagi: .....

.....

.....  
*podpis klienta*

**9. O możliwości ubiegania się o zasiłek celowy specjalny (w sytuacji szczególnej)**

Specjalny zasiłek celowy może być przyznany w szczególnie uzasadnionych przypadkach osobie albo rodzinie o dochodach przekraczających kryterium dochodowe w wysokości nieprzekraczającej odpowiednio kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej lub rodziny.

Wyjaśniono mi, że w mojej sytuacji mogę/ nie mogę \*) ubiegać się o zasiłek celowy specjalny, gdyż

- ☐ Spełniam kryterium dochodowe, zatem to świadczenie nie jest adresowane do mnie \*)
- ☐ Nie występują żadne szczególne okoliczności uzasadniające przyznanie świadczenia\*)
- ☐ Występują szczególne okoliczności uzasadniające przyznanie świadczenia w postaci :

- .....
- .....
- ☐ Nie zamierzam ubiegać się o takie świadczenie \*)
  - ☐ Zamierzam ubiegać się o takie świadczenie \*)

Uwagi: .....

.....

.....  
*podpis klienta*

#### 10. O możliwości ubiegania się o pomoc w formie usług opiekuńczych

Poinformowano mnie, że usługi opiekuńcze są realizowane za pośrednictwem opiekuna domowego, jest to wsparcie płatne lub bezpłatne w zależności od dochodu, obejmujące pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz, w miarę możliwości, zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

Zapoznano mnie z uchwałą nr XXXVI.242.2022 RADY GMINY BOLESŁAW z dnia 17 listopada 2022 r. w sprawie zasad sprawiania pogrzebu oraz w sprawie określenia szczegółowych zasad przyznawania przez Gminę Bolesław pomocy w formie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, szczegółowych zasad ustalania wysokości odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze oraz trybu ich pobierania, a także zasad częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat.

.....  
*podpis klienta*

#### 11. O warunkach i kryteriach jakie należy spełniać by móc otrzymać pomoc w formie posiłków lub świadczenia na zakup posiłków lub żywności.

Przedstawiono mi możliwość ubiegania się o świadczenie w formie posiłków lub zasiłku celowego na zakup posiłku lub żywności. Mam świadomość, że w przypadku ubiegania się o takie świadczenia obowiązuje wyższe kryterium dochodowe (200 % kryterium wynikającego z art. 8 ust.1 ustawy o pomocy społecznej).

Mam zamiar / Nie mam zamiaru \*) ubiegać się o takie świadczenia.

.....  
*podpis klienta*

#### 12. O możliwości objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalno-rentowym

Mam świadomość, że za osobę, która zrezygnuje z zatrudnienia w związku z koniecznością sprawowania bezpośredniej, osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny oraz wspólnie niezamieszkującymi matką, ojcem lub rodzeństwem, ośrodek pomocy społecznej opłaca składkę na ubezpieczenia emerytalne i rentowe od kwoty kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, jeżeli dochód na osobę w rodzinie osoby opiekującej się nie przekracza 150% kwoty kryterium dochodowego na osobę w rodzinie i osoba opiekująca się nie podlega obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innych tytułów lub nie otrzymuje emerytury albo renty. Dotyczy to również osób, które w związku z koniecznością sprawowania opieki pozostają na bezpłatnym urlopie.

.....  
*podpis klienta*

#### 13. O warunkach i kryteriach jakie należy spełniać by móc otrzymać inne świadczenia zgodnie z ustawą o pomocy społecznej oraz o tym, że wszelkie aktualne informacje dotyczące realizowanych przez tutaj. Ośrodek Pomocy Społecznej świadczeniach można znaleźć na tablicy informacyjnej oraz stronie internetowej GOPS w Bolesławiu .

Oświadczam ponadto, że zaproponowane mi w ramach obecnie prowadzonego postępowania świadczenie/a w pełni mnie satysfakcjonują i odpowiadają moim obecnym potrzebom. Na chwilę obecną nie jestem zainteresowana/y żadną inną formą pomocy i świadomie z nich rezygnuję.

Zostałam/em pouczona/y, że o każde należne mi świadczenie w dowolnym czasie mogę wystąpić odrębnym wnioskiem.

Oświadczam, że informacje podane w rodzinnym wywiadzie środowiskowym oraz pozostałe dane przekazane pracownikowi socjalnemu są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*\*) – niepotrzebne skreślić lub/i właściwe oznaczyć krzyżykiem*

..... dn. ....

*Miejscowość*

*data*

.....

*własnoręczny czytelny podpis*