..... ……..
(miejscowość, data)

.....

.....

.....
(imię i nazwisko, adres wnioskodawcy)

Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Kielcach
ul. Studzienna 2
25-544 Kielce

Na podstawie art. 194 ust 3 ustawy z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 575 z późn. zm.) składam wniosek z prośbą o: (właściwe podkreślić)
- umorzenie w całości;
- umorzenie w części;
- odroczenie terminu płatności;
- rozłożenie na raty

należności z tytułu opłaty za pobyt dziecka/i ……...….
……..… w pieczy zastępczej.

Wniosek uzasadniam następująco:
(przyczyna powstałych zaległości, opis aktualnej sytuacji finansowej oraz wszelkie okoliczności uzasadniające wniosek):
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

W załączeniu:
1. Oświadczenie stanowiące załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XIV/253/2015 Rady Miasta Kielce z dnia 8 października 2015 r.

…….
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr
Nr XIV/253/2015
Rady Miasta Kielce
z dnia 8 października 2015 r.

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
Seria i nr dowodu osobistego

.....
PESEL

……..……..
nr telefonu

Oświadczenie o stanie majątkowym Nr 1

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia..... w sprawie udzielenia ulgi polegającej na (właściwe podkreślić):
- umorzeniu w całości;
- umorzeniu w części;
- odroczeniu terminu płatności;
- rozłożeniu na raty

należności z tytułu opłaty za pobyt dziecka/i/…….....
……. w pieczy zastępczej.

oświadczam co następuje:

I Prowadzę gospodarstwo domowe:

1. samodzielne
2. wspólnie z następującymi osobami (proszę podać imię, nazwisko, wiek, stopień pokrewieństwa oraz w przypadku dzieci uczących się rodzaj szkoły)

a) ……..…….
……...

a) …….....
…….….....

b) …….....
…….…...

c) …….…..….
…….……...

d) ……...……..
…….....

II Czy u Pana/i/ oraz osób pozostających z Panem/ią/ we wspólnym gospodarstwie domowym występuje jeden z niżej wymienionych czynników (proszę właściwe podkreślić oraz przedstawić stosowne zaświadczenie lub oświadczenie):

a) bezrobocie,

c) bezdomność,

d) niepełnosprawność,

e) długotrwała lub ciężka choroba osoby zobowiązanej lub członka rodziny,

f) klęska żywiołowa,

g) zdarzenie losowe,

h) inna, wyjątkowo trudna sytuacja życiowa, jaka? ……....

……..……

……..……

III Sytuacja materialna:

1. ***wysokość miesięcznych dochodów netto osoby zobowiązanej oraz osób pozostających z nią we wspólnym gospodarstwie domowym, rozumianych jako dochód brutto pomniejszony o wysokość zapłaconych składek na podatek dochodowy, ubezpieczenie społeczne i zdrowotne (proszę właściwe podkreślić, uzupełnić oraz dołączyć zaświadczenia potwierdzające informacje)***

a) ze stosunku pracy ……..……

.....

……

b) z działalności gospodarczej (proszę podać zakres)

……

……

c) z gospodarstwa rolnego (proszę również podać jego powierzchnię i zakres działalności rolniczej)

……

……..……

d) pozostałe (proszę podkreślić właściwe i uzupełnić):

- renta (inwalidzka, rodzinna, socjalna)**.....**
- emerytura**.....**
- prace zlecone (dorywcze, na umowę zlecenie lub umowę o dzieło)…….....

……

- zasiłek dla bezrobotnych**.....**
- świadczenia z pomocy społecznej…….....**.**

……..……

……

……

- otrzymywane alimenty.....
- świadczenia z funduszu alimentacyjnego…….…….....

……..……

- świadczenia rodzinne …….....
- wsparcie finansowe innych osób…….
- inne źródła utrzymania……

……..

2. Czy Pan/i/ bądź osoby pozostające z Panem/ią/ we wspólnym gospodarstwie domowym reguluje/ą/ alimenty? (proszę podać na kogo i w jakiej wysokości)

a. zasądzone (proszę załączyć postanowienie sądu i dokument potwierdzający dokonywane wpłaty)……...

b. dobrowolne (proszę załączyć dokument potwierdzający dokonywane wpłaty).....

…… ……...

3.Czy Pan/i/ ponosi odpłatność za pobyt innych członków rodziny w jednostkach pomocy społecznej, innych instytucjach zapewniających całodobową opiekę, leczenie i rehabilitację lub jednostkach pieczy zastępczej?

a. nie
b. tak (proszę podać za kogo dokonywana jest opłata, w jakiej wysokości i załączyć dokument potwierdzający dokonywane wpłaty)……
.....….…….....……

……...

4. Posiadany majątek:

a. nieruchomości (proszę podkreślić i uzupełnić)

- dom jednorodzinny o pow. .....
- mieszkanie spółdzielcze lokatorskie o pow. .....
- mieszkanie spółdzielcze własnościowe o pow. .....
- mieszkanie komunalne o pow. .....
- mieszkanie własnościowe o pow. .....
- działka budowlana o pow. .....
- miesięczna wysokość opłat eksploatacyjnych (proszę dołączyć kopie rachunków):
  - czynsz .....
  - energia elektryczna .....
  - gaz .....
  - inne .....

b. środki transportowe (proszę właściwe podkreślić, podać markę, numer rejestracyjny i rok produkcji)

- samochody ciężarowe.....
- samochody osobowe.....
- inne np. przyczepy.....

c. inne składniki majątku np.: oszczędności, udziały i akcje w spółkach prawa handlowego.....
.....
.....

Pouczenie

Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej, za składanie fałszywych zeznań – za co, zgodnie z art. 233 kodeksu karnego, grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

W przypadku stwierdzenia, że przedstawione dokumenty są niewystarczające do udzielenia ulgi, wzywa się dłużnika do ich uzupełnienia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania. Nieuzupełnienie wniosku przez dłużnika w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie go bez rozpoznania.

....

data podpis