

do „Procedury dotyczącej zasad i trybu postępowania w sprawach przyznania tymczasowego schronienia w schroniskach dla osób bezdomnych oraz schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi finansowanych z budżetu m.st. Warszawy oraz ustalenia odpłatności za pobyt w tych schroniskach”

OŚWIADCZENIE:

Ja niżej podpisany(a)

imię i nazwisko

seria i nr dowodu osobistego _____ nr PESEL _____

adres aktualnego pobytu: _____

oświadczam, że zostałem(am) poinformowana/y o konieczności informowania Ośrodka Pomocy Społecznej zgodnie z miejscem pobytu/Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Wola m.st. Warszawy/pracownika socjalnego schroniska o każdej zmianie swojej sytuacji życiowej, w tym uzyskaniu dochodu.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o skutkach braku zgłoszenia tych danych w postaci możliwości żądania zwrotu wydatków na udzielone świadczenie, z tytułu opłat określonych w ustawie oraz z tytułu nienależnie pobranych świadczeń w całości lub w części oraz możliwości uchylenia lub zmiany zakresu przyznanych mi świadczeń z pomocy społecznej.

.....
(podpis osoby ubiegającej się lub korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej)

.....
(podpis i pieczętka pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej)