

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Nazwa Ośrodka Pomocy Społecznej)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Adres OPS/MOPS)

.....
(PESEL)

.....
(Telefon kontaktowy)

.....
(Adres e-mail)

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU STAŁEGO

na podstawie art. 37 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

Podstawa przyznania zasiłku stałego

- ☐ wiek — kobieta, która ukończyła 60 lat
- ☐ wiek — mężczyzna, który ukończył 65 lat
- ☐ orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
- ☐ orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- ☐ orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy

Dane orzeczenia o niepełnosprawności / niezdolności do pracy (jeśli dotyczy)

Numer orzeczenia	
Data wydania orzeczenia	
Organ wydający orzeczenie	
Symbol przyczyny niepełnosprawności	
Orzeczenie ważne do	

Sytuacja rodzinna

- ☐ osoba samotnie gospodarująca
- ☐ osoba w rodzinie / wspólne gospodarstwo domowe

Informacje o dochodach

Miesięczny dochód netto wnioskodawcy (zł)	
Łączny dochód rodziny netto (zł)	
Liczba osób w rodzinie	
Źródło dochodu (emerytura / renta / inne / brak)	

Wnioskowany sposób wypłaty zasiłku

- ☐ przelew na rachunek bankowy
☐ wypłata do rąk własnych w kasie OPS
☐ przekaz pocztowy

Dane do przelewu (jeśli wybrano przelew)

Numer rachunku bankowego	
Nazwa banku	

Oświadczenie

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego w moim miejscu zamieszkania.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Ośrodka Pomocy Społecznej o każdej zmianie mojej sytuacji dochodowej, majątkowej i rodzinnej, która może mieć wpływ na prawo do zasiłku stałego.

Załączniki

1. Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy (oryginał do wglądu)
2. Zaświadczenie o wysokości dochodów z ostatniego miesiąca (zakład pracy, ZUS, KRUS, Urząd Skarbowy)
3. Dowód osobisty — do wglądu
4. Dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną (jeśli dotyczy)

Podstawa prawna: art. 37 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 1214 t.j.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)