



## WNIOSEK O PRZYZNANIE USŁUG SPOŁECZNYCH

(wniosek może dotyczyć tylko jednej osoby/odbiorcy usług społecznych)

### 1. Dane odbiorcy usług społecznych

Nazwisko:
Imię/imiona:
PESEL:
Adres zamieszkania:
Numer telefonu kontaktowego:
Adres poczty elektronicznej (e-mail):

### 2. Dane osoby składającej wniosek (wypełnić tylko jeśli odbiorca nie jest wnioskodawcą)

Nazwisko:
Imię/imiona:
PESEL:
Adres zamieszkania:
Numer telefonu kontaktowego:
Adres poczty elektronicznej (e-mail):

### 3. Usługa społeczna wynikająca z Programu Usług Społecznych w Gminie Rawicz na lata 2023-2025, której dotyczy wniosek

Nazwa Pakietu	Nazwa usługi/Okres
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Spełniam warunki określone w Programie Usług Społecznych w Gminie Rawicz na lata 2023-2025, jestem uprawniona/y do korzystania z usług społecznych.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis odbiorcy lub osoby składającej wniosek*