

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ
PRZY WNOŚZENIU OPŁATY ZA GOSPODAROWANIE ODPADAMI KOMUNALNYMI**

.....
(dzień – miesiąc – rok)

1. Wnioskodawca.....

(imię i nazwisko)

2. Adres zamieszkania

3. Liczba osób w rodzinie objętej wnioskiem:

Lp.	nazwisko i imię	data urodzenia	stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy	nazwa i adres szkoły/szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

4. Wnioskowana kwota dofinansowania w okresie od do wynosi

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Strzelcach Opolskich moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy finansowej przy wnoszeniu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

Strzelce Op.,

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE URZĘDOWE: