

.....  
.....  
.....  
.....  
*Imię i nazwisko, adres i telefon kontaktowy*

**PODANIE O POMOC**

**Do Kierownika Miejsko-Gminnego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Baranowie Sandomierskim**

*Proszę o przyznanie* .....

**Uzasadnienie**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
*Zobowiązuję się dostarczyć w najkrótszym terminie dokumenty niezbędne do potwierdzenia aktualnej sytuacji materialno-bytowej mojej rodziny.*

*Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż tutejszy ośrodek działając zgodnie z art. 10 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego ( Dz. U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.) zapewnia stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwia wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.*

*Oświadczam, iż zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w Ustawie z dnia 6 czerwca 1997 roku- Kodeks Karny Dz. U. Nr 89 poz. 555 z późn. zm. art. 233 Kodeksu Karnego: „kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

.....  
*Czytelny podpis*