

Załącznik do zarządzenia Nr 54/2019

Wójta Gminy Gąsawa

z dnia 29 marca 2019 r.

Wnioskodawca:

(miejscowość, data)

(imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę)

(adres zamieszkania osoby sprawującej opiekę)

Adresat:

Wójt Gminy Gąsawa

WNIOSEK

o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

Proszę o potwierdzenie sprawowanej przeze mnie opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, której nie może samo dzielnie odebrać:

(imię i nazwisko osoby nad którą jest sprawowana opieka)

(adres zamieszkania osoby nad którą jest sprawowana opieka)

(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

- oryginał oświadczenia osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

OPINIA KIEROWNIKA GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W GĄSAWIE

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzam co następuje:

Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie*.

(data, podpis)

* niepotrzebne skreślić

WÓJT
Błażej Łabęcki