

pieczęć
ośrodka pomocy
społecznej

CZEŚĆ III

**Dotyczy osób, o których mowa
w art. 103 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.
o pomocy społecznej
(AKTUALIZACJA WYWIADU)**

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię											
2	Nazwisko											
3	Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok				
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość											
5	Nr PESEL											
6	Adres	kod pocztowy:			miejscowość:							
		ulica:				nr domu:			nr mieszkania:			
		telefon:										
		symbol terytorialny:										

7	Dane osoby lub rodziny, na rzecz której świadczona jest pomoc, oraz dotychczasowe formy i wielkości tej pomocy										
8	Aktualna wysokość dochodu na osobę w rodzinie										
9	Opis okoliczności uzasadniających ewentualną zmianę formy lub wielkości świadczonej pomocy										

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

(data i podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

