

.....

....., dnia

(imię i nazwisko)

.....

(miejsce zamieszkania)

.....

(nr telefonu)

**Dyrektor
Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Rudnej**

Proszę o udzielenie pomocy w formie zasiłku celowego na leki na podstawie "Programu osłonowego w zakresie pomocy na zakup leków dla mieszkańców gminy Rudna w latach 2019 – 2022".

Do wniosku załączam :

1.
2.
3.
4.
5.

.....

(podpis osoby składającej wniosek)

Do wniosku należy dołączyć :

- dokumenty potwierdzające wysokość dochodu osoby ubiegającej się, a w przypadku osoby w rodzinie potwierdzające wysokość dochodów rodziny, przy czym dochód ustala się zgodnie z przepisami ustawy o pomocy społecznej ,
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające przewlekłą chorobę,
- kopie recept wystawionych na osobę uprawnioną, obejmujące leki związane z chorobą wraz z ustaloną ich wartością,
- przy ubieganiu się o pomoc po raz kolejny - kopie faktur zakupu leków, na które osoba otrzymała pomoc.

Przyznanie pomocy poprzedzone będzie przeprowadzeniem rodzinnego wywiadu środowiskowego. Wywiad przeprowadza się w miejscu zamieszkania osoby ubiegającej się o pomoc.