

Rezultat 2: Wniosek o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej										
Zapisane w pozycji										
1	1. Dane osobowe wnioskodawcy: Imię i nazwisko – Anna Porębska, Data i miejsce urodzenia – 08.09.1978 r. Warszawa, Adres zamieszkania – ul. Tulipanowa 3/15, 00-159 Warszawa, Telefon kontaktowy – 22 888 99 00, Numer PESEL – 78090802644, Seria i numer dowodu osobistego – WSX 4560566									
2	2. Wnioskowana forma pomocy: pomoc finansowa/świadczenie pieniężne/zasiłek okresowy/zasiłek celowy									
3	3. Opis sytuacji rodzinnej: zameżna, mąż bezrobotny, mają dwie córki/mają dzieci 14-letnie i 9-letnie/dzieci uczą się/dzieci na utrzymaniu rodziców									
4	4. Opis sytuacji zdrowotnej: chora na miastęnię, orzeczony znaczny stopień niepełnosprawności/ niezdolna do samodzielnej egzystencji, przebywa na rencie/całkowicie niezdolna do pracy, występuje męczliwość mięśni/osłabienie mięśni kończyn dolnych i górnych, trudności w gryzieniu i połykaniu pokarmów, niewyraźna mowa, trudności w chodzeniu/porusza się na wózku inwalidzkim, nietrzymanie moczu i stolca, trudności w wykonywaniu czynności codziennych. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są przynajmniej 4 informacje dotyczące stanu zdrowia (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej).</i>									
5	5. Na jaki cel przeznaczony zasiłek: opłata zaległego czynszu/opłata czynszu, zakup produktów spożywczych, opłata za energię elektryczną i gaz <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są przynajmniej 2 cele (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej).</i>									
6	6. Oświadczenie o dochodach: łączny miesięczny dochód netto rodziny wynosi – 1864,80 zł									
7	6. Oświadczenie o dochodach: łączny miesięczny dochód rodziny podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi – 466,20 zł									
8	6. Oświadczenie o dochodach: liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi – 4									
9	7. Forma przekazania zasiłku: numer konta bankowego: 48 2260 1234 5678 5678 0000 0503									
10	Data wypełnienia wniosku: data egzaminu									

