**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE USŁUG SPOŁECZNYCH   
WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O SPEŁNIANIU WARUNKÓW DO KORZYSTANIA Z USŁUG SPOŁECZNYCH**

*(wniosek może dotyczyć tylko jednej osoby/odbiorcy usług społecznych)*

1. **Dane osoby składającej wniosek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Adres do korespondencji** | 33-100 Tarnów, |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (email)** |  |

1. **Dane odbiorcy usług społecznych**

*(W przypadku wnioskodawcy należy zaznaczy znak* ***X*** *przy wybranej odpowiedzi, w pozostałych wierszach proszę podać imię i nazwisko odbiorcy*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca** | |  |
| **Osoba małoletnia –** *dziecko wnioskodawcy:* | | |
| **Osoba dorosła –** *pozostająca pod opieką wnioskodawcy/wspólnie zamieszkująca:* | | |
| **Osoba małoletnia/dorosła –** *dla której wnioskodawca jest przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym:* | | |
| **Adres zamieszkania** (jeżeli inny niż adres do korespondencji wnioskodawcy) | 33-100 Tarnów, | |

1. **Usługa społeczna wynikająca z Programu Usług Społecznych dla mieszkańców Gminy Miasta Tarnowa „Od potrzeb do realizacji” – edycja 2025-2026, której wniosek dotyczy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr usługi** | **Nazwa usługi** |
|  |  |

Ja niżej podpisana/-ny oświadczam, że:

Zapoznałam/em się z treścią i warunkami określonymi w Programie Usług Społecznych dla mieszkańców Gminy Miasta Tarnowa „Od potrzeb do realizacji” - edycja 2025-2026. Odbiorca usług społecznych spełnia warunki i jest uprawniony do korzystania z usług społecznych.

Jestem świadoma/-my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Do wniosku dołączam:

* ………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………

*Czytelny podpis wnioskodawcy*

*Miejscowość i data* ………………………………………….