

………………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………………….

Adres zamieszkania

……………………………………………………

Nr telefonu

………………………………………………………

e-mail

status\*

osoba zainteresowana.

przedstawiciel ustawowy osoby zainteresowanej,

opiekun faktyczny osoby zainteresowanej

 **Do**

 **Centrum Usług społecznych w Kozienicach**

 **Ul. Marii Skłodowskiej- Curie**

 **Kozienice**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wsparcie w zakresie :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

dla…………………………………………………………………………………………………………………….( Imię i nazwisko osoby zainteresowanej)

 - uzasadnienie wniosku-

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………….

Załączniki: ( czytelny podpis)

Klauzula informacyjna zgodna z RODO

\*zaznaczyć właściwe

W przypadku formy ustnej wniosku pracownik centrum zatrudniony w ramach biura obsługi klienta sporządza informacje o przyjęciu wniosku i przekazuje ją do zespołu ds. organizacji usług społecznych, zgodnie obowiązującą w jednostce instrukcją kancelaryjną i obiegu dokumentów.

Informacja o przyjęciu wniosku zawierać będzie przede wszystkim:

- dane kontaktowe wnioskodawcy,

- status wnioskodawcy,- przedmiot wniosku,

- klauzulę informacyjną zgodną z RODO podpisana przez wnioskodawcę.