Załącznik:

……
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. Radomska 36
26-900 Kozienice

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wsparcie w zakresie :

……
……
……

dla……(Imię i nazwisko osoby zainteresowanej)

- uzasadnienie wniosku-

……
……
……

……

(czytelny podpis)

Załączniki:
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.