

g) świadczenia społeczne (wyplacane w Gminie Koluszki), w tym:

- dodatek mieszkaniowy przyznany w wysokości ..... zł,
- świadczenia rodzinne wyplacane przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej:
  - 1) zasiłek rodzinny w wysokości ..... zł,
  - 2) dodatki do zasiłku rodzinnego w wysokości ..... zł,
  - 3) zasiłek pielęgnacyjny w wysokości ..... zł,
  - 4) świadczenia pielęgnacyjne w wysokości ..... zł,
  - 5) zasiłki stałe w wysokości ..... zł.

**Uwaga dotycząca punktu g: w momencie składania wniosku proszę dołączyć decyzję o przyznaniu świadczeń społecznych za ostatni okres.**

h) inne dochody w wysokości ..... zł.

(dołączyć dokument potwierdzający ich otrzymywanie)

**Uwaga: za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.**

- 4). Średni miesięczny dochód na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł.
- 5). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami/.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)