

.....
(imię i nazwisko)

Sosnowiec, dnia.....

.....

.....

.....
(dokładny adres)

Tel:

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
Ul. 3-go Maja 33
41-200 Sosnowiec

WNIOSEK O UDZIELENIE UKŁADU RATALNEGO

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na rozłożenie zaległości w ogólnej kwocie:
..... zł, wraz z ustawowymi odsetkami za opóźnienie, z tytułu
..... na raty.
(podać tytuł zadłużenia)

Proszę o udzielenie układu ratalnego w następującym kształcie.....
.....
(określić liczbę rat i proponowaną ich wysokość)

Uzasadnienie:

Powyższy wniosek uzasadniam następującą sytuacją materialno-bytową rodziny:

Stan majątkowy i możliwości płatnicze:

1. Źródła dochodów zobowiązanego:

a) z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej (wysokość netto)

b) z tytułu zatrudnienia na podst. umowy o pracę/umowy zlec. (wysokość netto)

Adres i nazwa zakładu pracy.....

c) z tytułu przyznanej renty i emerytury (wysokość netto)

2. Stan rodziny dłużnika (ilość członków rodziny)

3. Imię i nazwisko współmałżonka

4. Wysokość zarobków współmałżonka (wysokość netto)

5. Nazwa i adres zakładu pracy (współmałżonka).....

6. Ilość dzieci na utrzymaniu.....wiek dzieci.....

7. Inne dochody dłużnika lub współmałżonka (wysokość netto)

.....

(prace dorywcze, wynajem mieszkania, pomoc od rodziny i inne)

8. Gospodarstwo domowe prowadzę wspólnie z

.....

9. Dochody pozostałych członków rodziny:

.....

(prace dorywcze, wynajem mieszkania, pomoc od rodziny, dobrowolne alimenty, świadczenia emerytalne)

10. Miesięczne wydatki rodziny:

Czynsz

Energia

Gaz.....

Woda

Leki

Środki czystości

Żywność

Odzież

Opłaty TV

Internet

Telefon

Opłata za przedszkole/obiady w szkole

Splata kredytu

Inne

11. Sytuacja zdrowotna:

.....

.....

(stopień niepełnosprawności)

12. Sytuacja mieszkaniowa:

.....

.....

(mieszkanie własnościowe, komunalne, socjalne, wynajem)

13. Pobierane świadczenia z tutejszego Ośrodka:

Świadczenia rodzinne (wysokość)

Fundusz alimentacyjny (wysokość)

Świadczenia opiekuńcze (wysokość)

Świadczenia wychowawcze (wysokość)

Świadczenie „dobry start” (wysokość)

Stypendium szkolne (wysokość)

Dotacja do czynszu (wysokość)

Dodatek energetyczny (wysokość)

Zasiłek stały, okresowy, celowy, celowy PSD (wysokość)

.....

Zostałam(em) pouczone(y) o ewentualnym przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego tutejszego ośrodka celem weryfikacji przedstawionej powyżej sytuacji materialno-bytowej dotyczącej mojej rodziny.

Art. 233§1 Kk.:

„Kto składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(Podpis wnioskodawcy lub osoby
/osób reprezentujących płatnika)

.....
(Data i podpis osoby przyjmującej wniosek)