

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsowość, data/

ul.

.....
/adres zamieszkania/

nr tel.:

e-mail:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Marsz. J. Piłsudskiego 5

19 – 300 Elk

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki.

Uzasadnienie:

Obecnie uczę się

na semestrze

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Informacje dodatkowe:

1. Ostatnie miejsce pobytu przed wejściem w proces usamodzielnienia: rodzina zastępcza spokrewniona, niezawodowa, zawodowa, rodzinny dom dziecka, placówka opiekuńczo-wychowawcza, regionalna placówkę opiekuńczo-terapeutyczna*
2. Łączny okres pobytu w pieczy zastępczej
3. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w placówce / rodzinie zastępczej:
4. Informacje o osiągniętych przez wszystkich członków rodziny dochodach

* (właściwe podkreślić)

.....
/czytelny podpis opiekuna usamodzielnienia/

.....
/czytelny podpis osoby składającej wniosek/

WNIOSKI PRACOWNIKA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził:

Zatwierdził:

.....
/data i podpis/

.....
/data i podpis/

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE:

.....

.....

.....

Ełk, dnia

.....
*/podpis i pieczęć dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie/*

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU*:

1. nr konta bankowego, na które ma być przekazywane świadczenie
2. zaświadczenia o dochodach wszystkich członków prowadzących wspólne gospodarstwo domowe
3. kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy
4. zaświadczenie potwierdzające naukę
5. wyznaczenie opiekuna procesu usamodzielnienia
6. pisemna zgoda na pełnienie tej funkcji opiekuna
7. zatwierdzony indywidualny program usamodzielnienia

* Właściwe zaznaczyć