

.....
/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: dom pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, specjalny ośrodek szkolno – wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii zapewniający całodobową opiekę, młodzieżowy ośrodek wychowawczy *

2. Łączny okres pobytu w placówce

3. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w placówce:

4. Informacje o osiągniętych przez wszystkich członków rodziny dochodach

* (właściwe podkreślić)

.....
/czytelny podpis opiekuna usamodzielnienia/

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

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

* Właściwie zaznaczyć