

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko /
.....

.....
/adres zamieszkania//
.....

nr tel.:

e-mail:

**Powiatowe Centrum pomocy Rodzinie
ul. Marszałka Józefa 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 placówka opiekuńczo- terapeutyczna*

.....
2. Łączny okres pobytu w pieczy zastępczej

.....
3. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej/ placówce:

.....
4. Informacje o dochodach osiągniętych przez wszystkich członków rodziny:

.....
** (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. numer konta bankowego, na które ma być przekazywane świadczenie
2. kosztorys otrzymanej pomocy
3. zaświadczenie o dochodach wszystkich członków prowadzących gospodarstwo domowe
4. opinia opiekuna usamodzielnienia
5. zaświadczenie potwierdzające naukę
6. oświadczenie o niekaralności
7. informacja o przetwarzaniu danych osobowych
8. zatwierdzony indywidualny program usamodzielnienia
9. wyznaczenie opiekuna procesu usamodzielnienia
10. pisemna zgoda na pełnienie funkcji opiekuna usamodzielniania

* właściwie zaznaczyć .