Sztum, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr. telefonu/ adres e-mail)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Os. Sierakowskich 15
82-400 Sztum

Wniosek o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki

Proszę o przyznanie w/w pomocy przeznaczonej dla osób usamodzielnianych z pieczy zastępczej

(podstawa prawna: art. 140 ust. 1 pkt. 1 litera a ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej)

1. Obecnie kontynuuje nauka w .....
2. Uzyskana pomoc zamierzam przeznaczyć na: .....

   .....
3. W pieczy zastępczej przebywałem/am od dnia ..... do dnia .....
4. Upoważniam Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie do przekazania przedmiotowego świadczenia na następujący numer rachunku bankowego:

		-				-				-				-				-				-				-			

Właściciel powyższego rachunku bankowego jest: .....

Nazwa banku: .....

5. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:
   - zostałam/em* (wyrok SR w ..... z dnia ..... r. sygn. akt ...../.....)
   - nie zostałam/em* skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe (*** niepotrzebne skreślić).**
6. Jestem świadoma/y, że świadczenia przyznane lub wypłacone w przypadku wprowadzenia w błąd organu wydającego decyzję uznawane są za nienależnie pobrane i podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami.
7. Zobowiązuję się również do informowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do niniejszego świadczenia.
8. **Zobowiązuję się dostarczać do dnia 15 każdego miesiąca zaświadczenie potwierdzające kontynuowania przeze mnie nauki.**

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

☐ Opiniuję pozytywnie wniosek ☐ Opiniuję negatywnie wniosek

.....
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

Załącznik do wniosku:
- Zaświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki.