.....
(imię i nazwisko)

Sztum, dnia .....

.....

.....
(adres zamieszkania)

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

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

Wniosek o przyznanie pomocy na usamodzielnienie

Proszę o przyznanie w/w pomocy przeznaczonej dla osób usamodzielnianych z pieczy zastępczej
(podstawa prawna: art. 140 ust. 1 pkt. 1 litera b ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej)

1. Dnia ..... r. opuściłem/am (rodzina zastępcza/placówka) .....
   .....
2. Łączny okres mojego pobytu w pieczy zastępczej wyniósł .....
3. Obecnie nie kontynuuję nauki*/ jestem uczniem* .....
4. Uzyskaną pomoc zamierzam przeznaczyć na: .....
   .....
5. Upoważniam Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie do przekazania przedmiotowego świadczenia na następujący numer rachunku bankowego:

		-					-						-						-						-						-						-						-				

Właściciel powyższego rachunku bankowego jest: .....

Nazwa banku: .....

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.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

☐ Opiniuję pozytywnie wniosek ☐ Opiniuję negatywnie wniosek

.....
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

Załącznik do wniosku:
- Kserokopia świadectwa ostatniej ukończonej szkoły.