.....
(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 zagospodarowanie

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

1. Jednocześnie oświadczam, że:
   - Moim miejscem osiedlenia się z zamiarem stałego pobytu jest (podać dokładny adres):

     .....
   - Uzyskaną pomoc na zagospodarowanie zamierzam, przeznaczyć na:

     .....

     .....
   - Posiadam/ nie posiadam* niepełnosprawność w stopniu .....
     (lekki, umiarkowany, znaczny, głęboki)

     na podstawie orzeczenia z dnia ....., nr .....,

     wydanego przez .....
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. Zobowiązuje się do dostarczenia w ciągu 14 dni **rozliczenia w formie faktur, wystawionej na moje dane osobowe** (imię i nazwisko oraz adres zamieszkania), o przedłużonym terminie płatności, **po otrzymaniu decyzji przyznającej mi to świadczenie**.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

☐ Opiniuję pozytywnie wniosek ☐ Opiniuję negatywnie wniosek

.....
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

Załącznik do wniosku:
- Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności.