Sztum, dnia……

.....
(imię i nazwisko)

ul. .....

..... - ....
(miejsce zamieszkania)

tel. .....

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

Wniosek o przyznanie pomocy na usamodzielnienie

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie, o której mowa w art. 88 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019r. poz. 1507 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Miejsce mojego zamieszkania przed umieszczeniem w placówce to:

……
(podać dokładny adres)

2. W dniu ……ukończyłam/em…….
(podać nazwę szkoły)

3. Obecnie nie kontynuuję nauki*/ jestem uczniem*…….

……

4. Łączny okres pobytu rodzinie zastępczej/ placówce wyniósł ..…….

5. Uzyskaną pomoc na usamodzielnienie zamierzam przeznaczyć na zaspokojenie ważnej potrzeby życiowej zgodnie z ustaleniami indywidualnego programu usamodzielnienia.

* niepotrzebne skreślić

Przyznana pomoc pieniężną proszę o przekazanie na konto bankowe nr:

……..…….……
(podać dokładny numer konta bankowego oraz **nazwę banku**)

należące do ……..
(podać imię i nazwisko właściciela konta bankowego)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Opinia opiekuna usamodzielnienia: ……...

……

.....
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

Załączniki do wniosku:
1. Oświadczenie osoby usamodzielnianej.
2. Oświadczenie dotyczące sytuacji dochodowej osoby usamodzielnianej.
3. Kserokopia ostatniego świadectwa ukończenia szkoły.