

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

**Dyrektor Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Myślenicach**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY PIENIĘŻNEJ
NA USAMODZIELNIENIE**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie. Jestem pełnoletnim wychowankiem/pełnoletnią wychowanką pieczy zastępczej i zakończyłem/am proces usamodzielnienia.

Otrzymałą pomoc pieniężną przeznaczę na:

.....
.....
.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(Imię i nazwisko)

Załączniki:

1. Opinia opiekuna usamodzielnienia
2. Zaświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
3. Oświadczenie o numerze konta

Imię i nazwisko
opiekuna usamodzielnienia

Myślenice, dnia

.....

Adres

.....

Tel.

OPINIA DO WNIOSKU O PRYZYCNANIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA USAMODZIELNIENIE

Opiniuję **pozytywnie** / **negatywnie** * wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej na
usamodzielnienie dla
(imię i nazwisko osoby usamodzielnianej)

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia)

*niepotrzebne skreślić

.....
Imię i nazwisko:

.....
Adres
.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Proszę o przesłanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie na następujący rachunek bankowy:

.....
Nazwa banku i adres

.....
Nr rachunku

.....
Data i podpis składającego oświadczenie