

.....
(Miejscowość i data)

.....
Imię i nazwisko
.....
.....
.....

Adres zamieszkania i nr telefonu

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wolińska 7b
72-400 Kamień Pomorski

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY NA KONTYNUOWANIE NAUKI

Wnoszę o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki w roku szkolnym*/akademickim 2022/2023 w kwocie 595 zł miesięcznie.

Przyznaną pomoc proszę przekazywać na rachunek bankowy nr :

.....
.....

W załączeniu:

- zaświadczenie o kontynuowaniu nauki.

* Niepotrzebne skreślić.

.....
Podpis usamodzielnianego

.....

• • • • •

[illegible]

• • • • •

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wolińska 7b
72-400 Kamień Pomorski**

WNIOSEK O PRYZYCNANIE POMOCY NA USAMODZIELNIENIE

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy na usamodzielnienie. Jestem osobą usamodzielnianą i realizuję indywidualny program usamodzielnienia. Otrzymałą pomoc przeznaczę na:

Proszę o przekazanie pomocy na usamodzielnienie na moje konto bankowe nr:

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

.....

W załączeniu:

- oświadczenie złożone na wniosek strony o wysokości osiągniętych w miesiącu poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku, dochodach osoby usamodzielnianej, jej małżonka oraz dzieci, a także wskazujące miejsce osiedlenia się usamodzielnianego.