…..... …….
(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

…..
(adres zamieszkania)
.
…..

…..
(numer telefonu, mail)

……. **Powiatowe Centrum**
(adres elektroniczny do doręczeń) **Pomocy Rodzinie**
w Olsztynie

WNIOSEK
o przyznanie pomocy na usamodzielnienie

Proszę o przyznanie pomocy na usamodzielnienie, którą zamierzam przeznaczyć na:

…..

…..

…..

…..

Uzasadnienie wniosku:

……..…

……..……

……..…

……..……

……...

.....

Proszę o wypłatę pomocy na następujący numer rachunku bankowego: *

Proszę o wypłatę pomocy poprzez przekaz pocztowy na adres:*

…..

(-niepotrzebne skreślić)*

Jestem usamodzielnionym/ną wychowankiem,/ką który/a opuścił/a:

……
(typ rodziny/rdd, imię i nazwisko, adres/typ placówki)

……..

W pieczy zastępczej przebywałem/am w okresie: ……..
(od – do)

Oświadczam, ze pzed umieszczeniem w pieczy zastępczej zamieszkiwałem pod adresem:

……..

Realizuję Indywidualny Program Usamodzielnienia, a przyznanie pomocy jest z nim zgodne.

…….
(data i podpis wychowanka)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a…….....

zamieszkały/a …….....

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie (w tym przestępstwa skarbowe).

….....
(data i podpis wychowanka)