

.....
(imię i nazwisko)

Kluczbork , dn.

.....
(data urodzenia)

.....
(Pesel)

.....
(Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....
(obecny adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 20 B
46-200 Kluczbork

WNIOSEK

o udzielenie pomocy*:

- pieniężnej na usamodzielnienie,
- pieniężnej na kontynuowanie nauki,
- na zagospodarowanie w formie rzeczowej.

Jednocześnie informuję, że:

1. Jako osoba, która osiągnęła pełnoletność w rodzinie zastępczej/ placówce* zamieszkam w

.....
(proszę podać typ rodziny zastępczej lub placówki)

2. Zamieszkuję w mieszkaniu/domu*, komunalnym, spółdzielczym, własnościowym, którego głównym najemcą / właścicielem jest

.....
(proszę podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)

3. Będę prowadzić samodzielne gospodarstwo domowe tak* nie*

4. Osoby, z którymi zamieszkam i będę prowadzić wspólne gospodarstwo domowe:

1.
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

2.
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

3.
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

5. Na mój dochód/ dochód mojego gospodarstwa domowego składa się:

.....
(proszę podać rodzaj dochodu oraz wysokość)

