

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Pesel

.....  
Seria i numer dowodu osobistego

.....  
Telefon

Dyrektor Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Oświęcimiu

## WNIOSEK

### **o przyznanie pomocy\*:**

- na kontynuację nauki;
- usamodzielnienie z przeznaczeniem na

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

- zagospodarowanie z przeznaczeniem na

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

Moim opiekunem usamodzielnienia jest .....

Obecnie uczę się w /uczęszczam na .....

Okres przebywania w pieczy zastępczej  
(proszę podać daty oraz miejsce przebywania) .....

## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe / Gospodaruję wspólnie z\* .....

.....  
.....

Mój / Mojej rodziny\* dochód netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi .....

z tytułu (wymienić) .....

.....  
.....

\*właściwie podkreślić

Proszę o przekazywanie comiesięcznej pomocy na kontynuowanie nauki/ pomocy pieniężnej na usamodzielnienie/zagospodarowanie\* na konto (proszę o podanie nr konta i nazwy Banku):

---

---

---

.....  
Podpis pracownika PCPR

.....  
Podpis wnioskodawcy