|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Imię i nazwisko | Miejscowość, data  Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oświęcimiu |
|  |
| Adres zamieszkania |
| Pesel |
| Seria i numer dowodu osobistego |
| Telefon |

**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) |  |
|  |  |
| Posiadam/nie posiadam\*stopień/stopnia  niepełnosprawności)\*  (proszę wpisać stopień, symbol i na jaki okres został przyznany   |  | | --- | |  | |  | | |

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe / Gospodaruję wspólnie z\* | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Mój / Mojej rodziny\* dochód netto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| z tytułu (wymienić) |  | | | | | |
| 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 | | |