



11	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)	
12	Dochód na osobę w rodzinie	
13	Kryterium dochodowe dla danej osoby/rodziny (wynikające z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)	

\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

(data i podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

\_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\* Należy dołączyć kopię programu usamodzielnienia.

## II. WNIOSKI PRACOWNIKA SOCJALNEGO

1	Wysokość pomocy pieniężnej na usamodzielnienie
2	Wysokość pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki

\_\_\_\_\_

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

### III. INFORMACJA O DECYZJI O PRYZNANIU POMOCY


\_\_\_\_\_ (podpis i pieczęć kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie)

Miejscowość \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### NOTATKI WŁASNE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....