........................................................... Wadowice, dnia: ……………….

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

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

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

(imię, nazwisko i adres osoby usamodzielnianej)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA USAMODZIELNIENIE**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Wadowicach

ul. Mickiewicza 15

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie   
i zagospodarowanie. Przyznaną mi pomoc pieniężna pragnę przeznaczyć na:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Udzieloną pomoc proszę przekazać:

Nazwa banku:…………………………………………………………………………………………...

numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis wychowanka Podpis opiekuna usamodzielnienia