

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(PESEL)

.....
(adres wychowanka)

Starosta Wadowicki

za pośrednictwem Dyrektora Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach

WNIOSEK

o udzielenie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki od dnia

Jednocześnie informuję, że:

Jako osoba pełnoletnia po opuszczeniu rodziny zastępczej, rodzinnego domu dziecka, placówki opiekuńczo – wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo – terapeutyczne*, w której przebywałem/łam w okresie od do

– Zamieszkam/zamieszkuję* w

– Obecnie uczęszczam do
klasa/rok* semestr

Powyzszą szkołę/uczelnię* planuję ukończyć w

– Obecnie uczęszczam na kurs*

Powyzszy kurs realizuję w

Kurs będę realizował/a w okresie od dnia do dnia.....

zgodnie z Indywidualnym Programem Usamodzielnienia.

– Obecnie kontynuuję naukę u pracodawcy*

– w celu przygotowania zawodowego, które planuję realizować w okresie od dnia do dnia.....

Prowadzę samodzielne/wspólne* gospodarstwo domowe z

.....
źródłem dochodu jest

Łączny dochód wynosi

