

Rawa Mazowiecka, dnia

.....
imię i nazwisko wychowanka

.....
data urodzenia

.....
adres

.....
rodzina zastępcza

.....
imię, nazwisko i adres opiekuna

**Powiatowe
Centrum Pomocy Rodzinie
w Rawie Mazowieckiej**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA
USAMODZIELNIENIE**

Zgodnie z art. 88 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej / Dz.U. Nr 64, poz. 593 z późn. zmian./ oraz § 2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 grudnia 2004r. w sprawie udzielania pomocy na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki oraz zagospodarowanie / Dz. U. z 2005r. Nr 6, poz. 45/.

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi pomocy pieniężnej na usamodzielnienie

.....
podpis wychowanka

Przyznaną pomoc pieniężną na usamodzielnienie przeznaczę na:

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

Opinia opiekuna:

Wyrażam zgodę na pełnienie Funkcji opiekuna w zakresie udzielenia powyższej pomocy.

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

.....
podpis opiekuna