

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY NA USAMODZIELNIENIE

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Adres zamieszkania miasto, ul, nr domu	
Telefon kontaktowy	

Rodzaj pieczy zastępczej	Okres pobytu od - do
Rodzina zastępcza spokrewniona	
Rodzina zastępcza niezawodowa	
Rodzina zastępcza zawodowa	
Rodzinny dom dziecka	
Placówka opiekuńczo - wychowawcza	
Regionalna placówka opiekuńczo - terapeutyczna	
RAZEM:	

Pomoc pieniężna na usamodzielnienie przeznaczę na:

- zaspokojenie ważnej potrzeby życiowej, w szczególności na:
 - polepszenie warunków mieszkaniowych
 - stworzenie warunków do działalności zarobkowej w tym podniesienie kwalifikacji zawodowych
- pokrycie wydatków związanych z nauką osoby usamodzielnianej innych niż wydatki na kontynuowanie nauki

Załączniki:

1. postanowienie Sądu o umieszczeniu w pieczy zastępczej
2. kopia planu usamodzielnienia
3. oświadczenie o pobycie przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

Data i podpis: