

.....  
(imię , nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres)

.....

Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie  
Ul. Mickiewicza 50  
64-980 Trzcianka

**Wniosek  
o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie  
dla usamodzielniającego się Wychowanka z rodziny zastępczej**

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie.

1. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na: .....

.....

.....

.....

2. Numer konta, na który należy przekazać świadczenie:.....

.....

.....

(podpis)