

Oświadczenie Wnioskodawcy o kontynuowaniu nauki i braku zatrudnienia (osoby w wieku od 16-24 roku życia)

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres: kod i miejscowość)

.....
(Ulica i numer domu)

.....
(Numer PESEL)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Trzciance**

Zwracając się z prośbą o dofinansowanie pobytu na turnusie rehabilitacyjnym w 2024 roku, oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną, uczącą się i niepracującą.

....., dnia2024 r.
Miejscowość

.....
(czytelny podpis)

**Proszę pamiętać o konieczności dostarczenia zaświadczenia
o kontynuowaniu nauki ze szkoły bądź uczelni.**