

**Załącznik nr 1 do Zarządzenia
Dyrektora PCPR w Tucholi nr
6/2015 z dnia 01.02.2023 r.**

Tuchola, dn.

**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
W TUCHOLI**

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

(imię i nazwisko, adres)

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY NA USAMODZIELNIENIE

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na usamodzielnienie. W pieczy zastępczej przebywałam/Em przez okres

Oświadczam, iż posiadam zatwierdzony Indywidualny Program Usamodzielnienia.

Pomoc na usamodzielnienie zamierzam przeznaczyć na

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

.....
(podpis osoby usamodzielnianej)