

Tuchola,

**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/ przebywałam przez okres

Mój miesięczny dochód nie przekracza kwoty 1.200,00 zł. Do wniosku dołączam zaświadczenia o dochodach, o których jest mowa w ustawie z dnia 28.11.2003r. o świadczenia rodzinnych (Dz. U. z 2015r. poz.114 z późn. zm.), uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

Oświadczam, iż posiadam zatwierdzony Indywidualny Program Usamodzielnienia.

Pomoc na usamodzielnienie zamierzam przeznaczyć na :

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

.....

(podpis osoby usamodzielnianej)