……………………………….. Sierpc, dnia……………

Imię i nazwisko wychowanka

………………………………..

Data urodzenia

………………………………..

Adres zamieszkania po opuszczeniu placówki/rodziny zastępczej

………………………………..

Telefon

………………………………

Imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia

………………………………

Adres opiekuna usamodzielnienia

STAROSTA SIERPECKI

ZA POŚREDNICTWEM

DYREKTORA PCPR W SIERPCU

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA KONTYNUOWANIE NAUKI

**Proszę o udzielenie mi pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki.**

Wiadomo mi, że pomoc tę mogę otrzymywać tylko pod warunkiem kontynuowania nauki i realizacji założeń zawartych w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia. Otrzymane pieniądze przeznaczę na pomoce naukowe. Zobowiązuje się do poinformowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu o wszelkich zmianach dotyczących toku nauki

………………………………………

Podpis wychowanka

Wnioskuję o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki dla………………………………………., którego jestem opiekunem usamodzielnienia.

……………………………………….

Podpis opiekuna usamodzielnienia