

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko osoby usamodzielnianej,
adres korespondencyjny, nr telefonu)

**Dyrektor Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kłodzku
działający z upoważnienia
Starosty Kłodzkiego**

Wnoszę o przyznanie pomocy na usamodzielnienie.

Wysokość wnioskowanej pomocy:zł

Dane ostatniej pieczy zastępczej *(wypełnić w przypadku składania wniosku po raz pierwszy)*

.....
Data opuszczenia pieczy zastępczej *(wypełnić w przypadku składania wniosku po raz pierwszy):*

.....
Wnoszę, aby środki finansowe z tytułu pomocy na usamodzielnienie zostały przekazane na rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr rachunku bankowego)

Dane właściciela rachunku *(imię i nazwisko, adres):*

.....
Do wniosku załączam następujące dowody *(jeżeli osoba usamodzielniana przedkłada wraz z wnioskiem dowody, należy je wymienić):*

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(podpis wnioskodawcy-osoby usamodzielnianej)