

....., dnia

.....
/imię i nazwisko wychowanka/
.....

.....
/data i miejsce urodzenia/
.....

**Do Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

.....
/miejsce pobytu przed umieszczeniem w pieczy zastępczej/
.....

.....
/imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia/
.....

.....
/miejsce zamieszkania po opuszczeniu pieczy zastępczej/
.....

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY NA USAMODZIELNIENIE

**Proszę o udzielenie mi pomocy na usamodzielnienie.
Pomoc tą chcę przeznaczyć na:**

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

.....
/podpis wychowanka/

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

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

.....
/podpis opiekuna usamodzielnienia/

