………………………………………… ………………………………………

 (miejscowość i data)

(imię i nazwisko)

…………………………………………

…………………………………………

(adres)

………………………………………..

(numer telefonu ) **Powiatowe Centrum
 Pomocy Rodzinie**

 **w Wodzisławiu Śląskim**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY**

**NA ZAGOSPODAROWANIE**

Wnoszę o przyznanie mi pomocy pieniężnej na zagospodarowanie.

Jestem pełnoletnim wychowankiem rodziny zastępczej/placówki\*…………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………………

 **UZASADNIENIE**

Jestem/ nie jestem\* osobą legitymującą się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

Pomoc na zagospodarowanie zamierzam przeznaczyć na zakup następujących rzeczy: ……………………………………………........…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o wypłatę pomocy na następujący numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zobowiązuję się niezwłocznie informować Powiatowe Centrum Pomocy w Wodzisławiu Śląskim o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo niniejszego świadczenia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wodzisławiu Śląskim.

\* Niepotrzebne skreślić.

……………………………………… ………………………………………………

(podpis wychowanka) (podpis opiekuna usamodzielnienia)