

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

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

.....  
Podpis opiekuna usamodzielnienia