

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE

### CZĘŚĆ I (wypełnia wnioskodawca)

#### Dane osoby usamodzielnianej

Imię i nazwisko	
PESEL	Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu
Obywatelstwo	Data urodzenia
Miejsce zamieszkania: Kod pocztowy, poczta ..... Miejscowość ..... Ulica .....	
Telefon .....	

#### Ostatnie miejsce pobytu osoby usamodzielnianej przed jej usamodzielnieniem

Imię i nazwisko rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka/nazwa placówki*
Adres rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka/ placówki*

\* ilekroć w niniejszym wniosku jest mowa o placówce należy przez to rozumieć placówki opiekuńczo-wychowawcze, regionalne placówki opiekuńczo-terapeutyczne lub placówki, o których mowa w art. 18c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub ustawy o pomocy społecznej

#### Miejsce zamieszkania osoby usamodzielnianej przed umieszczeniem jej po raz pierwszy w pieczy zastępczej/ placówce\*

Miejscowość ..... Powiat ..... Województwo .....
Ulica/nr domu..... Kod pocztowy .....

#### Uzasadnienie:

W/w pomoc jest mi niezbędna i przeznaczyć chcę ją na zakup:

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

.....  
*podpis osoby usamodzielnianej*

#### Opinia opiekuna usamodzielnienia o zasadności przyznania pomocy

.....  
.....

.....  
*data podpis opiekuna usamodzielnienia*

## Oświadczenia

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego, kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

**Oświadczam, że** zostałem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za popełnienie przestępstwa z winy umyślnej lub przestępstwo skarbowe.

TAK / NIE\*

*\*właściwe zakreślić; w przypadku skazania prawomocnym wyrokiem należy załączyć ten wyrok*

.....  
*(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)*

**Oświadczam, że:**

- wszystkie zawarte we wniosku informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do pomocy na usamodzielnienie

.....  
*(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)*

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że na stałe zamierzam osiedlić się na terenie powiatu..... Nie ubiegałam/em się na terenie innego powiatu o pomoc na zagospodarowanie.

.....  
*(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)*

Zobowiązuję się przedstawić faktury/rachunki potwierdzające wydatkowanie przyznanej kwoty w terminie wskazanym w decyzji.

.....  
*(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)*