

Sucha Beskidzka, dnia.....

.....
Imię i nazwisko wychowanka

.....
Adres zamieszkania

DO STAROSTY SUSKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM DYREKTORA
PCPR W SUCHEJ BESKIDZKIEJ

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA USAMODZIELNIENIE
DLA WYCHOWANKA OPUSZCZAJĄCEGO RODZINĘ ZASTĘPCZĄ SPOKREWNIONĄ,
RODZINĘ ZASTĘPCZĄ NIEZAWODOWĄ, RODZINĘ ZASTĘPCZĄ ZAWODOWĄ,
RODZINNY DOM DZIECKA, PLACÓWKĘ OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZĄ
LUB REGIONALNĄ PLACÓWKĘ OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZĄ¹**

Proszę o udzielenie mi pomocy pieniężnej na usamodzielnienie

Przyznaną pomoc zamierzam przeznaczyć zgodnie z ustaleniami zawartymi w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia

Przyznaną pomoc przeznaczę na:

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

.....
/Podpis wychowanka/

1. Informuje, że sposób realizacji form pomocy został ustalony z opiekunem Indywidualnego Programu Usamodzielnienia, który będzie kontrolował sposób wydatkowania środków.
2. Akceptuje ustalenia zawarte w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia, zobowiązuje się do jego realizacji, zgodnie z ustalonym planem.
3. Zobowiązuje się do ścisłej współpracy z opiekunem Indywidualnego Programu Usamodzielnienia jak i Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Suchej Beskidzkiej w zakresie wykorzystania przyznanej pomocy.
4. Zobowiązuje się do rozliczenia pomocy na usamodzielnienie w ciągu trzech miesięcy od chwili otrzymania środków oraz decyzji przyznającej pomoc.

Akceptacja opiekuna Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.....

/Podpis opiekuna usamodzielnienia/

¹ Właściwie podkreślić