

Kwidzyn, dnia

.....
Imię, nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon; adres mailowy

Kierownik
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
82-500 Kwidzyn
Ul. Gen. Józefa Hallera 5

Wniosek

o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki od dnia

Uzasadnienie

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

Jednocześnie zobowiązuję się do realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia oraz dostarczenia do PCPR w Kwidzynie zaświadczenia potwierdzającego kontynuowanie przeze mnie nauki nie rzadziej niż co 6 miesięcy (co semestr).

.....
Data i podpis osoby usamodzielnianej

Opinia opiekuna:

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

.....
Data i podpis opiekuna