....,

dnia.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Śremie
ul. Dutkiewicza 5
63-100 Śrem

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA USAMODZIELNIENIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie pomocy na usamodzielnienie.

Uzasadnienie

Powód usamodzielnienia:.....
.....

Pomoc na usamodzielnienie zamierzam przeznaczyć na zaspokojenie ważnej potrzeby życiowej tj.:.....
.....
.....

Proszę o wypłatę pomocy na następujący numer rachunku bankowego:

Właściciel rachunku bankowego:.....
.....

(podać: imię, nazwisko oraz adres w przypadku, jeśli właścicielem konta nie jest osoba składająca wniosek)

Zobowiązuję się do przedłożenia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie imiennych rachunków lub faktur potwierdzających prawidłowe wydatkowanie przyznanych środków w terminie..... od daty otrzymania świadczenia.

Oświadczam, że zobowiązuje się również niezwłocznie informować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo niniejszego świadczenia

* Niepotrzebne skreślić.

....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek) (data i podpis osoby składającej wniosek)