ZAŁĄCZNIK NR 8a do zarządzenia nr 7/2023 kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie
z dnia 1 lutego 2023 r.

....,

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 KONTYNUOWANIE NAUKI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki.

Uzasadnienie

Obecnie kontynuuję naukę:

1) w szkole/uczelni:.....
.....
2) w zakładzie kształcenia nauczycieli:.....
3) na kursach, których ukończenie jest zgodne z indywidualnym programem usamodzielnienia:.....
4) u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego:.....
.....

Powyższą naukę ukończę w roku:.....

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)

Zobowiązuje się dostarczać na początku każdego semestru zaświadczenie potwierdzające fakt kontynuowania przeze mnie nauki oraz świadectwo szkolne na koniec roku szkolnego.

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.

Załącznik: zaświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki.

....

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