

....., dnia

.....

.....

.....

WNIOSEK
DO STAROSTY POWIATU WROCŁAWSKIEGO

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki dla usamodzielniającego się wychowanka

Oświadczam, iż od dnia kontynuuję (będę kontynuować) naukę w, klasa / rok studiów, kierunek/specjalizacja

Planowany termin ukończenia nauki:

Oświadczam, iż przed umieszczeniem w zamieszkiwałem (am) w

Łączny okres pobytu w placówkach opiekuńczo – wychowawczych (rodzinach zastępczych, specjalnych ośrodkach szkolno – wychowawczych, domach pomocy społecznej itp.)

Proszę o przekazywanie pieniędzy:

a) przekazem pocztowym na adres:

b) przelewem na konto bankowe:.....

c) odbiorę osobiście w kasie Starostwa Powiatowego

W załączeniu aktualne zaświadczenie ze szkoły

.....

Podpis

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

.....

.....

.....

.....

.....

podpis opiekuna