

Wałbrzych, dnia

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Beethovena 1-2

58-300 Wałbrzych

Imię i Nazwisko wychowanka

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Nazwa rodziny zastępczej lub placówki którą opuścił

Imię, nazwisko i adres opiekuna

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA USAMODZIELNIENIE

Zgodnie z art. 88 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie udzielenia pomocy na usamodzielnienie / i ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie

.....

(podpis wychowanka)

Przyznaną pomoc na usamodzielnienie przeznaczą na:

L.P	Nazwa	Ilość	Cena jedn.	Wartość

Akceptacja wniosku wychowanka przez opiekuna usamodzielnienia:

.....

Oświadczenie opiekuna:

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna w zakresie wydatkowania pomocy pieniężnej zobowiązuję się do nadzoru zakupu wyposażenia i biorę odpowiedzialność za wykorzystanie środków na usamodzielnienie zgodnie z prawem, tj. na rzecz i korzyść mojego podopiecznego.

.....

(podpis opiekuna)