

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

***Do Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Chodzieży***

WNIOSEK

Proszę o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki.

Jestem uczennicą/uczniem:

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

W załączeniu przekazuję aktualne zaświadczenie o nauce.

Przyznaną pomoc na kontynuowanie nauki proszę przekazać na podany numer konta bankowego:

.....

w banku

.....
(podpis usamodzielnianego)