

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

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

WNIOSEK

Proszę o przyznanie pomocy na usamodzielnienie.

Deklaruję, iż pomoc na usamodzielnienie będzie przeznaczona na:

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

Przyznaną pomoc na usamodzielnienie proszę przekazać na podany numer konta bankowego:

.....

w banku

.....
(podpis usamodzielnianego)