

Jaworzno, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

DO DYREKTORA
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W JAWORZNIE

WNIOSEK

Proszę o przyznanie pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej. Jestem pełnoletnią wychowanką/ pełnoletnim wychowankiem rodziny zastępczej/ instytucjonalnej pieczy zastępczej¹:

.....
(nazwisko i imię rodziny zastępczej/ nazwa i adres placówki)

Łączny czas pobytu w pieczy zastępczej wynosi lat.

Powyższą pomoc planuję przeznaczyć na:

.....
.....

Zobowiązuje się osobę usamodzielnianą do realizacji postanowień zawartych w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia oraz do wykorzystania przyznanej pomocy rzeczowej na zaspokojenie ważnej potrzeby życiowej, zgodnie ze zgłoszonymi potrzebami oraz zakresem przeznaczenia określonego w decyzji administracyjnej.

Załączniki:

1)

2)

.....
Data i podpis pracownika

.....
Data i podpis wnioskodawcy

1 Niepotrzebne skreślić.