

Nr wniosku

Choszczno, dnia

Imię i nazwisko, adres:

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

**Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Choszczynie**

WNIOSEK

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania wychowanka
.....ur., który osiągnął
pełnoletniość w dniu: i pozostaje nadal w rodzinie zastępczej oraz
kontynuuje naukę w:.....

(rodzaj szkoły-klasa)

.....

.....
(Czytelny podpis rodziny zastępczej)

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Do czasu ukończenia nauki pozostaję w rodzinie zastępczej u Pani/a:
.....
2. Poinformowano mnie, że: osoby otrzymujące świadczenia, dodatki, wynagrodzenia oraz dofinansowania do wypoczynku, o których mowa w ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie pieniężne, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.
3. Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
(Podpis wychowanka)

.....
(Podpis opiekuna usamodzielnienia)

Załącznik:

1. Dokument potwierdzający kontynuację nauki:.....
.....