Opatów, dnia ……………………..

………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………

***Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie***

***ul. Sienkiewicza 17***

***27 – 500 Opatów***

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POMOCY PIENIĘŻNEJ DLA PEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA POZOSTAJĄCEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej dla pełnoletniego wychowanka rodziny zastępczej na rok szkolny/akademicki\* ………………………………………. .

Oświadczam, że ………………………………………………………….……nadal się uczy\*

(imię i nazwisko wychowanka)

w………………………………………………….......……………………………………………

…………………………………………………………………………………………...………

(nazwa i adres szkoły)

Oraz nadal pozostaje w rodzinie zastępczej.

…………………………………………

(podpis rodziny zastępczej)

**Uwaga!**

Do podania należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły, potwierdzające fakt kontynuowania nauki.

\* właściwe podkreślić