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