…………………………………

 */miejscowość, data/*

*……………………………………..*

*/imię i nazwisko/*

*…………………………………….*

*/adres zamieszkania/*

*……………………………………*

*/telefon/*

**Do**

 **Starosty Poznańskiego**

 **za pośrednictwem**

 **Dyrektora**

 **Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Poznaniu**

W związku z usamodzielnieniem się, proszę o przyznanie **pomocy na usamodzielnienie
w trakcie wypłacania pomocy na kontynuowanie nauki.**

Jestem byłym/byłą wychowanką …………………………………………………………………………………………………………

którą jako osoba pełnoletnia opuściłem/opuściłam: ……………………………………………………………………………

Wyżej wymienioną pomoc przeznaczę na:

1. ………………………………………….
2. …………………………………………
3. ………………………………………….

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

W załączeniu wskazanie **uzasadnionego przypadku** do ubiegania się o pomoc na usamodzielnianie
w trakcie wypłacania pomocy na kontynuowanie nauki (art. 89 ust. 6 ustawy o pomocy społecznej)

……………..………………………………

 /*data i podpis wychowanka/*