Oświadczenie

Ja ………………………………………………………………………………………………

zam. ……………………………………………………………………………………………

będący/a osobą usamodzielnianą pieczy zastępczej - placówki opiekuńczo-wychowawczejzobowiązuję się do **niezwłocznego pisemnego poinformowania właściwego PCPR
o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do świadczeń przyznanych w ramach procesu usamodzielnienia, w tym pomoc na usamodzielnienie
i pomocy na zagospodarowanie.**

Podpis osoby usamodzielnianej: ……………………………………………………

Data zapoznania się z treścią niniejszego oświadczenia: …………………………….