



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W ŚWIDNIKU**

21-040 Świdnik, ul. E. Orzeszkowej 4 tel. 81 751 54 32 | fax. 81 759 17 35

e-mail: kancelaria@pcpr-swidnik.pl | www.pcpr-swidnik.pl

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL - stan cywilny

.....  
obecny adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

**Pan Starosta Powiatu Świdnickiego**  
za pośrednictwem Dyrektora  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Świdniku

**Wniosek**  
**o udzielenie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki**

**Proszę o udzielenie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki.**

Jednocześnie informuję, że:

Jako pełnoletnia osoba po opuszczeniu rodziny zastępczej, rodzinnego domu dziecka, placówki opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo – terapeutycznej\*

zamieszkam/zamieszkuję\* w .....

.....  
(podać adres)  
✓ Obecnie uczęszczęm do  
.....  
(nazwa szkoły)

klasa/rok\* ..... Powyższą szkołę/uczelnię\* planuję ukończyć .....

✓ Obecnie uczęszczęm na kurs\* .....  
(pełna nazwa kursu)

Powyższy kurs realizuję w .....  
(nazwa instytucji szkolącej )

Kurs będę realizował/a\* w okresie od dnia ..... do dnia .....

zgodnie z indywidualnym programem usamodzielnienia.

✓ Obecnie kontynuuję naukę u pracodawcy\* .....  
(nazwa pracodawcy)

w celu przygotowania zawodowego, które planuję realizować w okresie od dnia .....

do dnia .....

Do wniosku dołączam:

- a) aktualne zaświadczenie szkolne/akademickie\*
- b) aktualne zaświadczenie potwierdzające naukę na kursie/u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego\*
- c) postanowienie Sądu o umieszczeniu w pieczy zastępczej
- d) oświadczenie dotyczące miejsca pobytu przed umieszczeniem w pieczy zastępczej
- e) oświadczenie dotyczące niekaralności

.....  
(data i własnoręczny podpis osoby usamodzielnianej)

\* - niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe

.....  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....  
Adres zamieszkania (telefon)

### Oświadczenie

Oświadczam, że zostałem(am) / nie zostałem(am)\* skazany(a) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, przez Sąd .....  
Sygn. akt ..... z dnia .....

Oświadczam również, że toczy się / nie toczy się\* przeciwko mnie postępowanie karne o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego w Sądzie .....  
Sygn. akt ..... z dnia .....

Świdnik, dnia .....

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie