



## 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

.....  
imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

Świdnik, dnia .....

.....  
PESEL - stan cywilny

.....  
obecny adres zamieszkania

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

### Wniosek

#### o udzielenie pomocy na usamodzielnienie

**Proszę o udzielenie mi pomocy na usamodzielnienie.**

Jednocześnie informuję, że:

1. Jako usamodzielniany(a) wychowanek(ka) obecnie zamieszkuję w .....

.....  
(adres zamieszkania)

2. Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe/wspólne gospodarstwo domowe\* z .....

.....  
(imię i nazwisko oraz PESEL męża)

.....  
(imię i nazwisko oraz PESEL dziecka lub dzieci)

3. W dniu ..... ukończyłam (em) .....  
(podać nazwę szkoły)

Obecnie nie kontynuuję nauki\*. Obecnie jestem uczniem .....

4. Uzyskaną pomoc na usamodzielnienie przeznaczę na zaspokojenie ważnej potrzeby życiowej zgodnie z załącznikiem do indywidualnego programu usamodzielnienia.

5. Do wniosku dołączam:

- a) oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej,
- b) oświadczenie/a dotyczące dochodu, uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o udzielenie pomocy na usamodzielnienie,
- c) załącznik do indywidualnego programu usamodzielnienia w sprawie deklaracji dotyczącej przeznaczenia pomocy na usamodzielnienie,
- d) pisemne uzasadnienie przyczyny wystąpienia z wnioskiem o przyznanie pomocy na usamodzielnienie podczas wypłacania pomocy na kontynuowanie nauki.

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

\* - niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwie

.....  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....  
adres zamieszkania

## Oświadczenie

Oświadczam, iż miejscem mojego zamieszkania przed umieszczeniem po raz pierwszy  
w pieczy zastępczej .....  
(adres zamieszkania)

Świdnik, dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr PESEL

## OŚWIADCZENIE

*dotyczące sytuacji dochodowej osoby usamodzielnianej*

**Pouczony/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi, że:**

**"Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3"**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Prowadzę samodzielnie gospodarstwo domowe. Dochód netto w miesiącu .....  
wyniósł .....(słownie: .....).

W skład mojego dochodu wchodzi/ą: .....  
.....

2. Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z:

1) mężem .....  
(imię i nazwisko oraz PESEL męża)

2) dzieckiem .....  
(imię i nazwisko oraz PESEL dziecka)

3) dzieckiem .....  
(imię i nazwisko oraz PESEL dziecka)

3. Dochód mojej ..... osobowej rodziny w miesiącu ..... wyniósł .....  
(słownie: .....).

W skład dochodu mojej rodziny wchodzi/ą: .....  
.....  
.....

**Oświadczam także, że zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej.**

Świdnik, dnia .....

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

- - niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe

.....  
imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

.....  
adres zamieszkania

### Oświadczenie

Deklaruję, że pomoc pieniężną na usamodzielnienie przeznaczę na zaspokojenie ważnej potrzeby życiowej, w szczególności na \*:

- 1) polepszenie warunków mieszkaniowych;
- 2) stworzenie warunków do działalności zarobkowej, w tym podniesienie kwalifikacji zawodowych;
- 3) pokrycie wydatków związanych z nauką;
- 4) .....

.....  
(data i czytelny podpis)

- niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe