



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 zagospodarowanie

Proszę o udzielenie mi pomocy na zagospodarowanie.

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/żony)

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

3. Uzyskaną pomoc na zagospodarowanie przeznaczę na.:

.....
.....
.....
.....

4. Do wniosku dołączam:

- a) Oświadczenie dotyczące miejsca osiedlenia (z zamiarem stałego pobytu),
- b) Oświadczenie/a dotyczące dochodu, uzyskanego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o udzielenie pomocy na zagospodarowanie
- c)

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

* - niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwie

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczam, iż miejscem mojego osiedlenia (z zamiarem stałego pobytu) jest

.....

(adres zamieszkania)

Świdnik, dnia

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
adres zamieszkania

.....
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/zoną
(imię i nazwisko oraz PESEL męża/żony)

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