

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

WNIOSEK  
DO STAROSTY POWIATU WROCŁAWSKIEGO

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki dla usamodzielniającego się wychowanka .....

Oświadczam, iż od dnia ..... kontynuuję (będę kontynuować) naukę w ....., klasa / rok studiów ....., kierunek/specjalizacja .....

Planowany termin ukończenia nauki: .....

Oświadczam, iż przed umieszczeniem w pieczy zastępczej zamieszkiwałem (am) w .....

Łączny okres pobytu w pieczy zastępczej .....

Proszę o przekazywanie pieniędzy przelewem na konto bankowe nr:

.....  
.....

.....  
podpis

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

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

.....  
podpis opiekuna