

.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....

.....  
*adres*

.....  
*Telefon*

.....  
*miejsowość, data*

Do Dyrektora  
Powiatowego Centrum Pomocy  
Rodzinie w Krośnie

**WNIOSEK**  
**o przyznanie pomocy na zagospodarowanie**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na zagospodarowanie. Informuję, że po opuszczeniu rodzinnej pieczy zastępczej/institutionalnej pieczy zastępczej\* osiedliłam/em się na terenie Powiatu Krośnieńskiego

I. Wykaz niezbędnych rzeczy wchodzących w skład pomocy rzeczowej na zagospodarowanie:

1. .... – cena: .....
2. .... – cena: .....
3. .... – cena: .....
4. .... – cena: .....
5. .... – cena: .....
6. .... – cena: .....
7. .... – cena: .....
8. .... – cena: .....
9. .... – cena: .....

## Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Z jakiego rodzaju opieki osoba usamodzielniana korzystała:**

Rodzaj opieki	Okres przebywania
Rodzina zastępcza spokrewniona	
Rodzina zastępcza niezawodowa	
Rodzina zastępcza zawodowa	
Rodzinny dom dziecka	
Placówka opiekuńczo-wychowawcza	
Regionalna placówka opiekuńczo-terapeutyczna	
<b>Łączny czas pobytu w pieczy zastępczej</b>	
<b>Ostatnie miejsce pobytu przed usamodzielnieniem</b>	

**Do wniosku załączam:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie dla potrzeb niezbędnych do realizacji złożonego wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135)*

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

Podpis Wnioskodawcy

\*właściwe podkreślić