…..... Piekary Śląskie, dnia …....

…..

…..
(imię, nazwisko i adres wychowanka)

WNIOSEK

w sprawie udzielenia pomocy na usamodzielnienie, z przeznaczeniem na:

1) zakup * :

…..

…..

…..

…..

…..

…..

…..

…..

…..

2) inne * :

…..

…..

…..

……..

....
podpis wychowanka *podpis opiekuna usamodzielnienia* *podpis pracownika*

**** należy wskazać szacunkowy koszt każdej z wnioskowanych potrzeb***

WYPEŁNIA MOPR

Opinia pracownika:

…..

…..

…..

…..

.....
(pieczęć i podpis pracownika)