Załącznik nr 8 do Zarządzenia nr 19 Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Rybniku z dnia 18.12.2019 r.

w sprawie ustalenia wniosków, które będą obowiązywały od 2020 r. w dziale pieczy zastępczej w PCPR Rybnik

…………………………………………………

**miejscowość i data**

**Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania pełnoletniego wychowanka w rodzinie zastępczej**

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………...............................

Nr PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy/email[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania pełnoletniego wychowanka ……………………………………………..………………………………………… ur. ……………………………………………………, który osiągnął pełnoletność dnia ………………………………… i kontynuuje naukę w ………………………………………………………...............................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na niżej podany nr konta bankowego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…..…..………………………………….

podpis

\*niepotrzebne skreślić

1. Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku [↑](#footnote-ref-1)