|  |
| --- |

 (miejscowość, data)

|  |
| --- |

(imię, nazwisko, adres zamieszkania
numer telefonu)

**DO**

|  |
| --- |
|  |

**za pośrednictwem**

**POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W SŁUPCY**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE Z TYTUŁU USAMODZIELNIENIA**

Proszę o udzielenie mi pomocy pieniężnej z tytułu usamodzielnienia, którą w całości przeznaczę na:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |

Świadczenie pieniężne proszę przekazywać na rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

założony w banku:

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dostępną
w siedzibie PCPR w Słupcy przy ul. Wojska Polskiego 13 oraz na stronie internetowej** [www.pcprslupca.pl](file:///C%3A%5CUsers%5CNatalia%5CAppData%5CLocal%5CTemp%5CWniosek-usamodzielnienie-w-formie-rzeczowej-skonwertowany-skonwertowany-skonwertowany.docx)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejscowość i data** |  |  |
| **Podpis wnioskodawcy** |  |  |
| **Podpis przyjmującego wniosek** |  |  |