............................................................ Kluczbork , dn. ......................

(imię i nazwisko)

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

(data urodzenia)

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

(Pesel)

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

(Nr dowodu osobistego lub innego

dokumentu potwierdzającego tożsamość)

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

(obecny adres)

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

(telefon kontaktowy) **Dyrektor**

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

ul. Sienkiewicza 20 B

46-200 Kluczbork

**WNIOSEK**

**o udzielenie pomocy\*:**

* pieniężnej na usamodzielnienie,
* pieniężnej na kontynuowanie nauki,
* na zagospodarowanie w formie rzeczowej.

Jednocześnie informuję, że:

1. Jako osoba, która osiągnęła pełnoletność w rodzinie zastępczej/ placówce\* zamieszkam w

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

(proszę podać typ rodziny zastępczej lub placówki)

2. Zamieszkuję w mieszkaniu/domu\*, komunalnym, spółdzielczym, własnościowym, którego głównym najemcą / właścicielem jest

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

(proszę podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)

3. Będę prowadzić samodzielne gospodarstwo domowe tak\* nie\*

4. Osoby, z którymi zamieszkam i będę prowadzić wspólne gospodarstwo domowe:

1. .......................................................................................................................... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

2. .......................................................................................................................... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

3. .......................................................................................................................... (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

5. Na mój dochód/ dochód mojego gospodarstwa domowego składa się:

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

( proszę podać rodzaj dochodu oraz wysokość)

6. Obecnie uczę się/ nie uczę się\*

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

( proszę podać nazwę szkoły, klasę lub semestr)

7. Okres przebywania w placówce opiekuńczo- wychowawczej/ rodzinie zastępczej, itp. (podać daty oraz miejsce przebywania)

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

8. Proszę o przekazywanie comiesięcznej pomocy na kontynuowanie nauki/ pomocy pieniężnej na zagospodarowanie/ pomocy pieniężnej na usamodzielnienie\* na konto bankowe w Banku

..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
(pełna nazwa i adres banku)

**Nr rachunku bankowego**



(do wniosku należy dołączyć potwierdzenie banku o posiadanym numerze konta )

9. Do wniosku dołączam:(odpowiednie zaznaczyć)

zaświadczenie o kontynuowaniu nauki

oświadczenie majątkowe

Potwierdzenie banku o posiadanym numerze konta

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

(data i własnoręczny podpis osoby usamodzielnianej)

\* - niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwy

Zgodnie z art. 6 ust. 1 a i art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku moich danych osobowych w celach związanych z działalnością Centrum w systemach informatycznych, skorowidzach, kartotekach, teczkach osobowych, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych.

Kluczbork, dnia ………………………

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym serii …………….. numer ……………………………

wydanym przez …………………………………………………………………………………

nr ewidencyjny PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553, z późn. zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

moja rodzina składa się z ……………………….. osób, w tym …………………………dzieci

na utrzymanie rodziny pracuje …………………………………………………………... osób - wysokość uzyskiwanego dochodu ………………………................................................... zł.,

zasiłek dla bezrobotnych pobiera ………………………... ……………………………….osób

- wysokość uzyskiwanego dochodu ………………………............................................. …..zł.,

na urlopie wychowawczym płatnym przebywa ……………………………………………osób

- wysokość uzyskiwanego dochodu ………………………................................................... zł.,

na urlopie bezpłatnym przebywa …………………………………………………………..osób

rentę/emeryturę pobiera …………………………………………………………………... osób

- wysokość uzyskiwanego dochodu ………………………................................................... zł.,

posiadam gospodarstwo rolne (nie posiadam\*) o powierzchni ……………………………...ha,

działalność gospodarcza ………………………………………………………………………...

- wysokość uzyskiwanego dochodu ………………………................................................... zł.,

inne źródła dochodów rodziny, jak alimenty, praca dorywcza itp. …………………… ….osób

- wysokość uzyskiwanego dochodu ………………………............................................ …...zł.,

posiadam samochód\*\* ………………………. marka, rok produkcji …………………………

posiadam sprzęt RTV, tj. telewizor\*\*…………………………… video\*\* …………………

antenę satelitarną\*\* ……………………………………………………………………………..

\*\* wpisać tak lub nie

Pobieram:

Zasiłek rodzinny\*\*……………, termin przyznania świadczenia …………………………… w wysokości ………………………… zł.

Zasiłek pielęgnacyjny\*\*……………, termin przyznania świadczenia……………………… w wysokości ………………………… zł.

Zasiłek mieszkaniowy\*\*……………, termin przyznania świadczenia……………………… w wysokości ………………………… zł.

Inny: \*\*……………, termin przyznania świadczenia……………………………………… w wysokości ………………………… zł.

Łączny miesięczny dochód mojego gospodarstwa domowego wraz ze wszystkimi dodatkami wynosi: ……………………………… zł.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia PCPR o zmianie mojej sytuacji osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymanie świadczenia.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

………………….……………… ………………………………………

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby składającej oświadczenie)

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku.

………………………………………

(podpis osoby składającej oświadczenie)