

PIR.....

Łuków dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Broniewskiego 20/26, 21-400 Łuków**

### **WNIOSEK**

Jako pełnoletnia osoba opuszczająca, po osiągnięciu pełnoletności rodzinę zastępczą/ placówkę

.....  
(imię i nazwisko rodziny, typ rodziny/ pełna nazwa placówki)

wnoszę o przyznanie mi pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki. Uczę się w

.....  
(pełna nazwa szkoły/ uczelni)

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....  
(czytelny podpis wychowanka/i)

Przychyłam się do wniosku mojego podopiecznego.

.....  
(czytelny podpis opiekuna procesu usamodzielnienia)

**Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia szkolne oraz do poinformowania w ciągu 7 dni Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łukowie o każdej zmianie mającej wpływ na wypłatę pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki, a w szczególności o fakcie przerwania nauki, zmianie lub ukończeniu szkoły/uczelni. W przypadku niepoinformowania Centrum o w/w zmianach jestem świadomy/a, iż świadczenia wypłacone stają się świadczeniami nienależnie pobranymi i zobowiązuję się do ich zwrotu wraz z ustawowymi odsetkami.**

.....  
(czytelny podpis wychowanka/i)

### **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

nazwisko rodowe....., ur. ....W .....

adres zamieszkania.....

adres zameldowania .....  
(adres jeżeli jest inny niż zamieszkania)

imiona rodziców....., PESEL.....

nr dowodu osobistego....., wydany przez .....

Upoważniam Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łukowie do przekazywania należnych świadczeń z tytułu kontynuowania nauki na rachunek

.....  
(imię i nazwisko właściciela rachunku)

do Banku.....  
(pełna nazwa banku i dokładny adres)

nr rachunku.....

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
2. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku powiadomienia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łukowie o każdorazowej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej, majątkowej oraz adresowej.
3. Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego, że za złożenie oświadczenia o nieprawdzie lub zatajenie prawdy składając zeznanie mające służyć za dowód w prowadzonym na podstawie ustawy postępowaniu podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
4. W dniu ..... zostałem/am umieszczony/a w pieczy zastępczej/innej placówce na podstawie prawomocnego postanowienia Sądu Rejonowego w ..... z dnia ..... Sygnatura akt.....
5. W dniu ..... opuściłem/am pieczę zastępczą/placówkę.
6. Oświadczam, że prowadzę samodzielne/wspólne gospodarstwo domowe składające się z..... osoby/osób.....
7. Oświadczam, że znam treść art. 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003r. Nr 228, poz. 2255 z późn. zm.)

.....  
(czytelny podpis wychowanka/i)

**Poniższe wypełniają osoby opuszczające Młodzieżowe Ośrodki Wychowawcze, Młodzieżowe Ośrodki Socjoterapii lub inne placówki w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej, oraz osoby które opuściły pieczę zastępczą przed 01.01.2012r.**

Dochód w gospodarstwie zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003r. Nr 228, poz. 2255 z późn. zm.) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku stanowi:

a) dochód podlegający opodatkowaniu

-.....w kwocie .....netto/ miesięcznie

-.....w kwocie .....netto/ miesięcznie

-.....w kwocie .....netto/ miesięcznie

b) dochód niepodlegający opodatkowaniu:

-.....w kwocie .....miesięcznie

-.....w kwocie .....miesięcznie

-.....w kwocie .....miesięcznie

.....  
(czytelny podpis wychowanka/i)

**Załączniki:**

1. Aktualne zaświadczenie o kontynuowaniu nauki
2. Dokumenty potwierdzające okresy przebywania w pieczy zastępczej