

.....

imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

.....

miejsowość i data

.....

.....

adres

Do Starosty Pszczyńskiego
za pośrednictwem
Kierownika Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie
w Pszczynie

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na zagospodarowanie.

Uzasadnienie

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

.....

podpis osoby usamodzielnianej

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

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

.....

podpis opiekuna usamodzielnienia

