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

(Imię i nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………………………………

(PESEL)

………………………………………………………

(adres zamieszkania\*\*)

………………………………………………………

……………………………………………………….

\*(telefon)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Zgorzelcu

**WNIOSEK**

Proszę o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki.

……………………………………………………….

(czytelny podpis osoby usamodzielnianej)

Jednocześnie zobowiązuje się do:

- **przedkładania na początku każdego semestru zaświadczenia szkolnego** **potwierdzającego naukę na kolejnym semestrze,**

- systematycznego uczestnictwa w zajęciach szkolnych,

- czynienia postępów w nauce, uzyskiwania zaliczeń z przedmiotów i egzaminów,

- informowania PCPR w Zgorzelcu o każdej zmianie związanej z tokiem nauki( np. zmiana szkoły, zmiana kierunku kształcenia, przerwanie nauki, urlop dziekański itp.),

-pisemnego poinformowania PCPR o zmianie miejsca zamieszkania\*\*.

……………………………………….……………….

(czytelny podpis osoby usamodzielnianej)

*\*dobrowolne podanie*

\*\* Zgodnie z art.41 Kodeksu postepowania administracyjnego ( t.j. Dz. U z 2022 r. poz. 2000 z późn.zm):

**„§ 1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego.**

**§ 2. W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.”**