…….……………………………………

 (miejscowość i data)

………………………………………………………

(Nazwisko i imię)

………………………………………………………

(PESEL)

………………………………………………………

(adres zamieszkania\*\*)

……………………………………………………….

\*(telefon)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Zgorzelcu**

**WNIOSEK O POMOC**

**Proszę o udzielenie pomocy na usamodzielnienie.**

UZASADNIENIE

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

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

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

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

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

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

Oświadczam, że przyznana mi pomoc winna być przekazywana na konto bankowe

nr …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa banku: ............................................................................................................................................

 ………………………………………………………….

 (czytelny podpis osoby usamodzielnianej)

Do wniosku załączam:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*dobrowolne podanie

\*\*Zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U z 2023 r., poz. 775
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.”**