Załącznik 8u

……………………………………..

Imię i nazwisko

……………………………………..

Adres zamieszkania

…………………………………….. **Starosta Powiatu**

Telefon

……………………………………… ……….………………….

PESEL

**Wniosek o przyznanie pomocy na kontynuację nauki/ usamodzielnienie/zagospodarowanie**

1. Na podstawie art. 143 w związku z art. 140 ust. 1 pkt 1, art. 141,art. 142, art. 146, art. 149, art. 150 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej\*

2. Na podstawie art. 88 w związku z art. 89, art. 90 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 3 sierpnia 2012 r. w sprawie udzielenia pomocy na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki oraz zagospodarowanie\*

zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na: \*

* kontynuowanie nauki od dnia ……………………….
* usamodzielnienie,
* zagospodarowanie

**Uzasadnienie**

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

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

……………………………………… …………………………………………

 Miejscowość, data Podpis osoby usamodzielnianej

Opinia opiekuna usamodzielnienia

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

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

 Miejscowość, data Podpis opiekuna usamodzielnienia

\*odpowiednie podkreślić/zaznaczyć