Wnioskodawca: …….....
(miejscowość i data)

….....
(imię i nazwisko)

….....
(adres zamieszkania)

….....

….....
(numer telefonu)

Gorzowskie Centrum Pomocy Rodzinie
w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Walczaka 42
66-400 Gorzów Wielkopolski

WNIOSEK
o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki

Wnoszę o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki dla wychowanka/wychowanki pieczy zastępczej ……

Uzasadnienie

Obecnie kontynuuję naukę w szkole/uczelni: ….....
(pełna nazwa szkoły/uczelni)

….....

klasa/rok: .....Powyższą szkołę/uczelnię planuję ukończyć: ….....
(planowana data)

….....

….....

Proszę o wypłatę pomocy na następujący numer rachunku bankowego:

Właściciel rachunku bankowego: ….....

Nazwa banku: ….....

Zobowiązuję się dostarczać na początku każdego semestru zaświadczenie ze szkoły/uczelni potwierdzające fakt kontynuowania nauki.

Zobowiązuję się również do informowania Gorzowskiego Centrum Pomocy Rodzinie w Gorzowie Wielkopolskim o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do niniejszego świadczenia.

….....
(data i czytelny podpis)