

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(telefon)

.....

(miejsowość i data)

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
w Wodzisławiu Śląskim**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki dla pełnoletnich wychowanków rodziny zastępczej/placówki.....
w roku szkolnym/akademickim.....

Uzasadnienie prośby.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(podpis wychowanka)

.....

(podpis opiekuna usamodzielnienia)