

.....
.....
.....
Miejscowość, data

adres zamieszkania

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Mikołowie z siedzibą w Łaziskach
Górnych*

WNIOSEK

O UDZIELENIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA KONTYNUOWANIE NAUKI

Stosownie do art. 143 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024r. poz. 177 z późn.zm.)

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki.

.....
podpis wnioskodawcy