

.....

imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

.....

miejsowość i data

.....

.....

adres

Do Starosty Pszczyńskiego  
za pośrednictwem  
Kierownika Powiatowego  
Centrum Pomocy Rodzinie  
w Pszczynie

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na zagospodarowanie.

**Uzasadnienie**

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

.....

podpis osoby usamodzielnianej

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

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

.....

podpis opiekuna usamodzielnienia

