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

Imię i nazwisko wychowanka Miejscowość, data

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

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

Adres

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

Tel.

# Pani/Pan

**.......................................................**

**Starosta Powiatu**

**.......................................................**

W związku z usamodzielnieniem się proszę o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie. Naukę ukończyłam/em ...................................................................................

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

Wyżej wymienioną pomoc przeznaczę na:

1. ...................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................

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

(data i podpis wychowanka)

Opinia opiekuna usamodzielnienia

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

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

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

(data i podpis)