

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL - stan cywilny

.....
obecny adres

Starosta Myśliborski

Wniosek

o udzielenie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie

Proszę o udzielenie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie.

Jednocześnie informuję, że:

1. Jako usamodzielniany(a) wychowanek(ka) obecnie zamieszkuję w

.....
(podać adres)

2. Uzyskaną pomoc pieniężną na usamodzielnienie przeznaczę na* :

- | | |
|---|---|
| - polepszenie warunków mieszkaniowych, | - pokrycie wydatków związanych z nauką, |
| - podniesienie kwalifikacji zawodowych, | - stworzenie warunków do działalności zarobkowej, |
| - | - |

3. W dniu ukończyłam(em)

.....
(podać nazwę szkoły)

Obecnie nie kontynuuję nauki*. Obecnie jest uczniem

.....
(podać nazwę szkoły)

.....
(data i własnoręczny podpis osoby usamodzielnianej)

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

.....
(data i własnoręczny podpis opiekuna usamodzielnienia)

MYŚLIBÓRZ, dnia.....

WSKAZANIE KONTA BANKOWEGO

Zwracam się z prośbą o przekazanie przyznanej pomocy pieniężnej
na.....w procesie
usamodzielnienia na numer konta:

.....

.....
(data i podpis wychowanka)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu
karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie
falszywych zeznań

oświadczam

- 1) iż byłem / nie byłem karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz,
że korzystam z pełni praw publicznych;
- 2) iż posiadam / nie posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (w stopniu
.....)
- 3) iż otrzymuję / nie otrzymuję alimenty w wysokościod
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczam, iż miejscem mojego osiedlenia (z zamiarem stałego pobytu) jest

.....
(adres zamieszkania)

Myślibórz, dnia

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 §2 kpa)

Ja niżej podpisany(a)

.....
imię i nazwisko

zamieszkały(a)

.....
kod pocztowy.....

.....
miejscowość.....

.....
ulica.....

.....
nr domu.....

.....
nr mieszkania.....

Seria i numer dowodu osobistego..... Nr PESEL.....

Tel.

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. nr 88 z 1997 poz. 553)- za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*;

Oświadczam, co następuje:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość.....

Data.....

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Art.233 §1- Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

OŚWIADCZENIE O UZYSKIWANYCH DOCHODACH

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer PESEL)

.....
(nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam, iż uzyskuję dochód miesięczny netto w wysokości (zł).

Źródło dochodu.....

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny własnoręczny podpis)