



....., dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(data urodzenia)  
.....  
(adres zamieszkania)  
.....  
(nr. telefonu)

**Do Starosty Łęczyńskiego  
za pośrednictwem Dyrektora  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie  
w Łęcznej**

## WNIOSEK

### o przyznanie pomocy na usamodzielnienie

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy pieniężnej na usamodzielnienie.

Jednocześnie oświadczam, że

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

.....  
(adres zamieszkania)

Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe/ wspólne gospodarstwo domowe\* .....

.....  
(dane współmałżonka/ki)

.....  
(dane dzieci)

2. W dniu ..... ukończyłem/łam naukę w .....  
(podać nazwę szkoły)

Obecnie nie kontynuuję nauki/ jestem uczniem\* .....

3. Łączna wysokość mojego dochodu\*\* z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku wynosi: .....

Pomoc na usamodzielnienie zamierzam przeznaczyć na:

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

\* właściwe uzupełnić /zaznaczyć

\*\* ustalając dochód osoby usamodzielnianej uwzględnia się dochody, o których mowa w ustawie z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych. Dochód oblicza się poprzez zsumowanie dochodów osoby usamodzielnianej, jej małżonka oraz dzieci pozostających na jej utrzymaniu, podzieloną przez liczbę tych osób.

Powyższe świadczenie proszę przekazywać na następujący numer rachunku bankowego:

.....

Właściciel rachunku bankowego: .....

Nazwa Banku: .....

Do wniosku załączam:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Oświadczam także, że zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej.**

### Oświadczenie

Oświadczam, że zostałem(am) / nie zostałem (am) \* skazany (a) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, przez Sąd .....

Sygn. akt ..... z dnia .....

Oświadczam również, że toczy się / nie toczy się\* przeciwko mnie postępowanie karne o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego w Sądzie .....

Sygn. akt..... z dnia .....

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*właściwe zaznaczyć

Przetwarzanie ww. Pani/Pana danych osobowych w PCPR w Łęcznej odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej PCPR w Łęcznej (<https://pcprleczna.pl/nasz-pcpr/ochrona-danych-osobowych>).