*Załącznik nr 4*

*do procedury usamodzielniania*

*wychowanków z pieczy zastępczej*

………………………………….. …………………………….

(imię i nazwisko osoby usamodzielnianej) (miejscowość, data)

…………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………….

(nr telefonu)

**Do**

**Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Iławie**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE**

(zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity Dz. U z 2018 r., poz. 998 z późn. zm.)

W skład pomocy na zagospodarowanie mogą wchodzić:

* materiały niezbędne do przeprowadzenia remontu i wyposażenia mieszkania,
* niezbędne urządzenia domowe,
* pomoce naukowe,
* sprzęt rehabilitacyjny,
* sprzęt, który może służyć do podjęcia zatrudnienia.

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na zagospodarowanie. Przyznaną pomoc zamierzam przeznaczyć na:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.*

…………………………………………

(data i czytelny podpis wychowanka)

**Opinia opiekuna programu usamodzielnienia** odnośnie zasadności przyznania/nieprzyznania wnioskowanej pomocy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………

(data i czytelny podpis opiekuna IPU)