

Myślubórz, dnia .....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
Zespół ds. usamodzielnienia oraz instytucjonalnej pieczy zastępczej  
ul. Północna 15  
74 – 300 Myślubórz**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE W FORMIE RZECZOWEJ**

**CZĘŚĆ I (wypełnia wnioskodawca)**

**1. Dane osoby usamodzielnianej**

Imię i nazwisko

PESEL

Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu

Obywatelstwo

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania:

Telefon

Miejscowość .....

Ulica .....

Kod pocztowy .....

**2. Ostatnie miejsce pobytu osoby usamodzielnianej przed jej usamodzielnieniem**

Imię i nazwisko rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka/nazwa placówki

Adres rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka/ placówki

**3. Miejsce zamieszkania osoby usamodzielnianej przed umieszczeniem jej po raz pierwszy w pieczy zastępczej/ placówce\***

Miejscowość .....
Powiat .....
Województwo .....
Ulica/nr domu.....
Kod pocztowy .....

**WNOSZĘ O PRZYZNANIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE W FORMIE RZECZOWEJ**

**4. Informacje o członkach rodziny osoby usamodzielnianej\***

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Płeć	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki	Źródła dochodu Rodzaj i wysokość**

\* w tabeli umieścić tylko wnioskodawcę oraz małżonka i dzieci pozostające na jego utrzymaniu

\*\* wpisać wysokość dochodu, za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku i dołączyć dokumenty potwierdzające uprawnienia i wysokość dochodu poszczególnych członków rodziny

**5. Oświadczenia osoby usamodzielnianej:**

5.1. Oświadczam, że zostałem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za popełnienie przestępstwa z winy umyślnej lub przestępstwo skarbowe.

TAK / NIE\*

*\*właściwe zakreślić; w przypadku skazania prawomocnym wyrokiem należy załączyć ten wyrok*

5.2. Jestem/ Nie jestem osobą niepełnosprawną.

TAK/NIE \*

*\*właściwe zakreślić; w przypadku niepełnosprawności należy dołączyć orzeczenie*

5.3. Łączny czas pobytu w pieczy zastępczej.....

5.4. Dochód potwierdzony dokumentacją (alimenty, renta rodzinna, inne (jakie?) wysokość netto

.....

5.5. Miejsce osiedlenia z zamiarem stałego pobytu

.....

5.6. Pomoc na zagospodarowani przeznaczę na zakup

.....

.....

5.7. Zobowiązuje się do przedłożenia faktur ww. rzeczy

.....

.....  
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

## POUCZENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:

1. Osobie opuszczającej, po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną, w przypadku, gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu przyznaje się pomoc na kontynuowanie nauki, usamodzielnienie oraz zagospodarowanie.
2. Osoby usamodzielniane są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał pomoc, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.
3. Nienależnie pobrane świadczenia pieniężne podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała.
4. Za nienależnie pobrane świadczenie pieniężne uważa się świadczenia:
  - wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia pieniężnego w całości lub w części,
  - przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia,
  - wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie pieniężne albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą to świadczenie i odmówiono prawa do tego świadczenia.
5. Należności z tytułu nienależnie pobranych świadczeń pieniężnych podlegają egzekucji w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....  
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek)

## WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Zatwierdzony indywidualny program usamodzielnienia (tylko w przypadku składania wniosku po raz pierwszy),

### Oświadczam, że:

- wszystkie zawarte we wniosku informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do pomocy na usamodzielnienie

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego, kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....  
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

**CZĘŚĆ II (wypełnia podmiot realizujący świadczenie)**

Forma pieczy zastępczej/placówki*, którą opuściła osoba usamodzielniana	.....
Powiat, na terenie którego osoba usamodzielniana przebywało przed umieszczeniem po raz pierwszy pieczy zastępczej/placówce*	.....
Data opuszczenia /skreślenia pieczy zastępczej/placówki* przez osobę usamodzielnianą	.....
Dochód na osobę w rodzinie osoby usamodzielnianej	..... zł

Rodzaj świadczenia	Wysokość przyznanego świadczenia
pomoc na zagospodarowanie w formie rzeczowej	..... zł

**Dyspozycje:**

Przyznać pomoc na zagospodarowanie w formie rzeczowej w miesiącu..... w wysokości jw. ....

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby rozpatrującej wniosek)

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby podejmującej decyzję)