

....., dnia

.....

.....
numer telefonu

Do Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Lublińcu

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuację nauki zgodnie z art. 140 ust 1 pkt 1 lit a ustawy z dnia 9.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej /Dz.U. z 2024r. poz 177 ze zm/.

Kontynuuję naukę:

1. w szkole.....
2. w zakładzie kształcenia nauczycieli.....
3. w uczelni
4. na kursach, jeśli ich ukończenie jest zgodne z IPU
5. u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego

W załączeniu przedkładam zaświadczenie potwierdzające naukę zgodnie z pkt 1-5. Jednocześnie proszę o przekazanie świadczenia pieniężnego z tytułu pomocy pieniężnej na kontynuację nauki w formie przelewu bankowego na konto.

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:

Numer rachunku bankowego:

[illegible]

w banku

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 ze zm./ - za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy *

Oświadczam, iż nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, również iż przeciwko mnie *nie toczy się żadne* postępowanie karne*.

Powyższe oświadczenie zostało wnoszącemu odczytane.

pieczęć i podpis przyjmującego oświadczenie

.....
podpis oświadczającego

