

.....
(Imię i nazwisko rodziny zastępczej/
prowadzącego rodzinny dom dziecka*)

.....
(Miejsowość, data)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
w Sochaczewie
ul. Piłsudskiego 65**

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów

utrzymania Pani/Pana*,
(Imię i nazwisko osoby, która osiągnęła pełnoletność)

która/y w dniu osiągnęła/ą pełnoletność

przebywając w dotychczasowej rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka*

na zasadach określonych w art. 37 ust. 2** ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy
zastępczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 149, poz. 887 z późn. zm.).

.....
(Czytelny podpis rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka*)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie wraz z dokumentami potwierdzającymi dochód pełnoletniego pozostającego w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka.
2. Zaświadczenie potwierdzające fakt kontynuowania nauki przez pełnoletniego pozostającego w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka.

* Niewłaściwe skreślić

**Art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:

„Osoba, która osiągnęła pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej, może przebywać w dotychczasowej rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka albo placówce opiekuńczo-wychowawczej, za zgodą odpowiednio rodziny zastępczej, prowadzącego rodzinny dom dziecka albo dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25. roku życia, jeżeli:

1) uczy się: a) w szkole, b) w zakładzie kształcenia nauczycieli, c) w uczelni, d) u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego lub

2) legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności i uczy się: a) w szkole, b) w zakładzie kształcenia nauczycieli, c) w uczelni, d) na kursach, jeśli ich ukończenie jest zgodne z indywidualnym programem usamodzielnienia, e) u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego.”