

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres Wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

.....
PESEL

Wniosek o przyznanie pomocy na zagospodarowanie

Wnioskuje o przyznanie mi pomocy na zagospodarowanie. Pomoc przeznaczę na zakup przedmiotów (zgodnie z kosztorysem złożonym do wniosku):

.....
.....

Jestem wychowankiem:

- młodzieżowego ośrodka wychowawczego
- zakładu poprawczego
- schroniska dla nieletnich
- specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego
- specjalnego ośrodka wychowawczego
- młodzieżowego ośrodka socjoterapii, zapewniającego całodobową opiekę
- domu pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie
- domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży

Nazwa ośrodka:

.....

Data opuszczenia:

.....

Łączny okres pobytu:

.....

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w ośrodku:

.....

.....

§ 6. ust. 1. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 3 sierpnia 2012 r. w sprawie udzielania pomocy na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki oraz zagospodarowanie (Dz. U. z 2012 r., poz. 954) wartość pomocy na zagospodarowanie ustala się jako równowartość kwoty **nie wyższej niż 300% podstawy**. Wartość pomocy na zagospodarowanie dla osoby usamodzielnianej niepełnosprawnej w stopniu umiarkowanym lub znacznym ustala się jako **równowartość 300% podstawy**.

Załączniki:

- Faktury pro forma na wskazane we wniosku przedmioty
- Oświadczenie o numerze rachunku bankowego
- Oświadczenie dot. sytuacji zawodowej, mieszkaniowej i rodzinnej
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (dotyczy / nie dotyczy)
(niewłaściwe skreślić)
- Zaświadczenie z pracy (dotyczy / nie dotyczy)
(niewłaściwe skreślić)
- Zaświadczenie z pracy osoby/osób wspólnie gospodarującej/gospodarujących
(dotyczy / nie dotyczy)
(niewłaściwe skreślić)
- Inne

W przypadku braku kompletu dokumentów:

Zobowiązuję się dostarczyć

w terminie do dnia

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Pouczenie

1. Zobowiązuję się, że pomoc na zagospodarowanie będzie przeznaczona na zaspokojenie ważnej życiowej potrzeby, w szczególności na:

- 1) materiały niezbędne do przeprowadzenia remontu i wyposażenia mieszkania;
- 2) niezbędne urządzenia domowe;
- 3) pomoce naukowe;
- 4) sprzęt rehabilitacyjny;
- 5) sprzęt, który może służyć do podjęcia zatrudnienia.

2. Zobowiązuję się do wykorzystania pomocy na usamodzielnienie na przedmioty wskazane w niniejszym wniosku oraz zgodnie z załączonymi fakturami Pro Forma.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

1. **Oświadczam, iż przed osiągnięciem pełnoletności nie opuściłem/łam samowolnie:**

- młodzieżowego ośrodka wychowawczego
- zakładu poprawczego
- schroniska dla nieletnich
- specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego
- specjalnego ośrodka wychowawczego
- młodzieżowego ośrodka socjoterapii, zapewniającego całodobową opiekę
- domu pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie
- domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży

2. **Oświadczam, iż nie zostałem/łam skazany/a** prawomocnym wyrokiem za popełnienie przestępstwa z winy umyślnej.

3. **Oświadczam, iż przeciwko mojej osobie nie zostało wszczęte postępowanie karne** o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Opinia Opiekuna Procesu Usamodzielnienia

.....
(data i podpis)

.....
(miejsowość, data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszkowie w związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie.

Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszkowie reprezentowane przez Dyrektora. Jednocześnie oświadczam, że zostałem\łam poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, jednakże ich brak uniemożliwi udział w postępowaniu. Została mi udostępniona klauzula wynikająca z art. 13 ust. 1 i 2 RODO (Klauzula informacyjna dostępna na stronie lub w siedzibie Administratora).

.....
(podpis osoby usamodzielniającej się)

.....
(miejsowość, data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszkowie w związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie.

Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszkowie reprezentowane przez Dyrektora. Jednocześnie oświadczam, że zostałem\łam poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, jednakże ich brak uniemożliwi udział w postępowaniu. Została mi udostępniona klauzula wynikająca z art. 13 ust. 1 i 2 RODO (Klauzula informacyjna dostępna na stronie lub w siedzibie Administratora).

.....
(podpis opiekuna procesu usamodzielnienia)