

.....  
(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 przeznacze na zakup przedmiotow (zgodnie z przedlozonymi fakturami pro forma):

.....  
.....

### Jestem wychowankiem:

rodzinnej pieczy zastępczej .....  
(imię i nazwisko sprawujących pieczę zastępczą)

rodzina zastępcza spokrewniona / niezawodowa / zawodowa\*

rodzinny dom dziecka

instytucjonalnej pieczy zastępczej .....  
(nazwa placówki)

.....  
Data opuszczenia rodziny zastępczej/placówki .....

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej .....

.....

**Jestem uczniem/słuchaczem/studentem/uczestnikiem kursu**

.....  
(klasa/semestr/rok/kierunek/nazwa kursu)

.....  
(nazwa szkoły/uczelni/miejsce szkolenia)

**kształcę się u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego**

.....  
(nazwa pracodawcy)

.....  
\* Niewłaściwe skreślić

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W PRUSZKOWIE

Planowany termin ukończenia szkoły/studiów/kursu/kształcenia u pracodawcy ..... r.

**Pobieram / nie pobieram** pomoc na kontynuowanie nauki od dnia ..... r.  
(*niewłaściwe skreślić*)

**Ukończyłem/łam** szkołę/studia/kurs/kształcenie u pracodawcy w dniu ..... r.

Art. 150 ust. 1. ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821) pomoc na zagospodarowanie jest wypłacana jednorazowo, nie później niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26. roku życia, w wysokości nie niższej niż 1500 zł, a w przypadku osoby legitymującej się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności w wysokości nie niższej niż 3000 zł.

### 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 męża/żony (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 zagospodarowanie na przedmioty wskazane w niniejszym wniosku oraz zgodnie z załączonymi fakturami pro forma.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

1. Oświadczam, iż przed osiągnięciem pełnoletności **opuściłem / nie opuściłem/łam\***  
**samowolnie:**
  - rodziny zastępczej spokrewnionej
  - rodziny zastępczej niezawodowej
  - rodziny zastępczej zawodowej
  - rodzinnego domu dziecka
  - instytucjonalnej pieczy zastępczej
2. Oświadczam, iż **porzuciłem / nie porzuciłem/łam\*** nauki umożliwiającej mi przygotowanie zawodowe.
3. Oświadczam, iż **został / nie został\*** ze mną rozwiązany stosunek pracy **bez wypowiedzenia z winy pracownika.**
4. Oświadczam, iż **zostałem / nie zostałem/łam\*** skazany/a prawomocnym wyrokiem za popełnienie przestępstwa z winy umyślnej.
5. Oświadczam, iż przeciwko mojej osobie **zostało / nie zostało\*** wszczęte **postępowanie karne** o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego.
6. Oświadczam, iż **nie mieszkam/mieszkam\*** na terenie Powiatu Pruszkowskiego.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Art. 152. ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821) Przyznania pomocy na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie lub na zagospodarowanie można odmówić w przypadku, gdy:

- 1) istnieje uzasadnione przypuszczenie, że pomoc zostanie wykorzystana niezgodnie z celem, na jaki zostanie przyznana;
- 2) osoba usamodzielniana przed osiągnięciem pełnoletności opuściła samowolnie pieczę zastępczą;
- 3) osoba usamodzielniana porzuciła naukę umożliwiającą jej przygotowanie zawodowe i nie podejmuje zatrudnienia;
- 4) stosunek pracy z osobą usamodzielnianą został rozwiązany bez wypowiedzenia z winy pracownika;
- 5) osoba usamodzielniana bez uzasadnionej przyczyny uchyła się od podjęcia proponowanego jej zatrudnienia;
- 6) osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

---

## Opinia Opiekuna Procesu Usamodzielnienia

.....  
(data i podpis)

---

\* **Niewłaściwe skreślić**

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W PRUSZKOWIE

(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)