

Suwałki, dnia

.....
(imię i nazwisko wychowanka /i)

.....
(adres i nr telefonu)

**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Suwałkach**

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres i nr telefonu)

Wniosek o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki

Na podstawie art. 88 pkt.1 pkt. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 3 sierpnia 2012 r. w sprawie udzielenia pomocy na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki oraz zagospodarowanie zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki.

.....
(podpis wychowanka /i)

Opinia opiekuna

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis opiekuna)