

Toruń, dnia .....r.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
tel. kontaktowy

**DO DYREKTORA  
MIEJSKIEGO OŚRODKA  
POMOCY RODZINIE  
ul. Słowackiego 118a  
87-100 Toruń**

### **Wniosek o pomoc na usamodzielnienie**

**Proszę o przyznanie pomocy na usamodzielnienie:**

1. W trakcie otrzymywania pomocy na kontynuowanie nauki
2. W związku z chęcią zakończenia procesu usamodzielnienia\*

\*właściwe podkreślić

**Pomoc zamierzam przeznaczyć na (uzasadnić):**

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

Oświadczam, że prowadzę samodzielne / wspólne z..... gospodarstwo domowe\*

\*właściwe zaznaczyć

Utrzymuję się z\* .....

\*(podać źródło/a i wysokość dochodu netto)

**Proszę o przyznanie w/w pomocy w kwocie: .....**

**Proszę o przekazywanie pomocy na nr rachunku bankowego:**

.....  
(wpisać numer rachunku oraz imię i nazwisko właściciela rachunku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
podpis pracownika  
przyjmującego wniosek