

Puławy , dnia .....

.....  
/ imię i nazwisko /

ul. ....

..... - .....  
/adres zamieszkania/

Nr tel. ....

**Dyrektor**  
**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**  
**w Puławach**

**WNIOSEK**

Proszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania wychowanka  
..... ur. ...., który osiągnął pełnoletniość  
w dniu ..... i nadal pozostaje w dotychczasowej rodzinie  
zastępczej/ rodzinnym domu dziecka.

Przyznane świadczenie proszę przekazywać na numer konta: .....  
.....

Ponadto zobowiązuję się/zobowiązujemy się informować o wszelkich zmianach  
związanych z tokiem nauki osoby pozostającej w pieczy zastępczej m.in. o zmianie szkoły  
lub ewentualnym przerwaniu nauki, a na początku każdego semestru zobowiązuję  
się/zobowiązujemy się do przedłożenia zaświadczenia potwierdzającego kontynuowanie  
nauki.

.....  
podpis

Załącznik:

1. Zaświadczenie potwierdzające kontynuację nauki.

Przetwarzanie ww. Pani/Pana danych osobowych w PCPR w Puławach odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej PCPR w Puławach (<http://www.pcpr.pulawy.pl/klauzula.html>).