

Koszalin, dnia .....

Dane osobowe wychowanka  
wraz z adresem, nr dowodu osobistego, nr PESEL i nr telefonu

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

Centrum Usług Społecznych  
w Koszalinie  
Al. Monte Cassino 2

## WNIOSEK

### o przyznanie pomocy na zagospodarowanie

W związku z uzyskaniem pełnoletności w dniu ..... proszę o przyznanie pomocy na zagospodarowanie.

Wyżej wymienioną pomoc przeznaczę na:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(data i podpis wychowanka)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Centrum Usług Społecznych w Koszalinie - symbol US

.....  
(data podpis wnioskodawcy)

Dotyczy:

osób usamodzielnianych z pieczy zastępczej, tj. rodziny zastępczej, rodzinnego domu dziecka, placówki opiekuńczo – wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo – terapeutycznej \*

osób usamodzielnianych opuszczających dom pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii zapewniający całodobową opiekę, młodzieżowy ośrodek wychowawczy \*

\* wypełnia pracownik

.....  
(data i podpis pracownika socjalnego/koordynatora)