………………………………….. Bolesławiec,…………………………….

( imię i nazwisko)

…………………………………..

…………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………..

**Powiatowe Centrum**

**Pomocy Rodzinie**

**w Bolesławcu**

Pozytywnie opiniuję wniosek Pana/Pani ………………………………………….

o udzielenie pomocy na usamodzielnienie z przeznaczeniem na:

1. …………………………………………………………….

2. …………………………………………………………….

3. …………………………………………………………….

4. …………………………………………………………….

5. ……………………………………………………………

……………………………………………...

( podpis osoby składającej oświadczenie)