………………………………….. 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)