

..... Inowrocław, dnia.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres osoby usamodzielnianej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Inowrocławiu**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY W UZYSKANIU ODPOWIEDNICH
WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych z przeznaczeniem na

.....
(ulica, miejscowość)
.....
.....

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. z dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych zostaje wszczęte postępowanie administracyjne w przedmiotowej sprawie;
2. na podstawie art. 10 § 1 K.p.a. (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735) przysługuje mi prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji do wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań;
3. mogę zapoznać się z aktami sprawy w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu ul. Mątewska 17 do dnia wydania informacji/decyzji w przedmiotowej sprawie.

.....
Podpis opiekuna usamodzielnienia

.....
Podpis wychowanka

