

11	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)	
12	Dochód na osobę w rodzinie	
13	Kryterium dochodowe dla danej osoby/ rodziny (wynikające z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)	

.....
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

.....
(data i podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

Miejscowość:

Data:

* Należy dołączyć kopię programu usamodzielniania

II. WNIOSKI PRACOWNIKA SOCJALNEGO

1	Wysokość pomocy pieniężnej na usamodzielnienie
2	Wysokość pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki

.....
(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

III. INFORMACJA O DECYZJI O PRZYZNANIU POMOCY

.....
--

.....
(podpis i pieczęć kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie)

Miejscowość:

Data: