

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko osoby usamodzielnianej,
adres korespondencyjny, nr telefonu)

**Dyrektor Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kłodzku**

Wnioskuje o udzielenie pomocy psychologicznej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy- osoby usamodzielnianej)