Wnioskodawca Nowy Targ, dnia.....

….....

….....

….....

tel.....

Starosta Powiatu Nowotarskiego

Wniosek o udzielenie pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych

….....

.....

.....

.....

.....

….....

Proszę o przekazanie w/w pomocy finansowej na rachunek bankowy o numerze:

prowadzony przez bank....., którego właścicielem jest.....

….....
(data i własnoręczny podpis osoby usamodzielnianej)

Opinia opiekuna usamodzielnienia:

….....

.....

.....

….....
(data i własnoręczny podpis opiekuna usamodzielnienia)