

.....  
Imię i nazwisko pełnoletniego wychowanka

Bytom, .....

.....  
Adres zamieszkania lub pobytu

.....

Do Dyrektora  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Bytomiu

Zgodnie z art. 140 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki.

.....  
Podpis