

Nr wniosku

.....
(miejsowość i data)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
UL. B. Chrobrego 27a
73-200 Choszczno**

Wniosek

O przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka, do rodziny zastępczej : spokrewnionej / niezawodowej / zawodowej /*

Na podstawie art. 83 ust.2 lit a ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
w związku z poniesionymi przeze mnie wydatkami, wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie
niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjętego do pieczy zastępczej dziecka
..... w wysokościzł.

UZASADNIENIE

Na mocy Postanowienia Sądu Rejonowego w z dniasygn.
akt.....zostałam/em ustanowiony rodzicem zastępczym dla
.....(imię i nazwisko dziecka). Dziecko ma
.....(wiek).**

.....
Podpis Wnioskodawców

* właściwe podkreślić

** (w uzasadnieniu prosimy krótko opisać sytuację dziecka i rodziny uzasadniającą dokonanie zakupów. Jeżeli zakupy są dopiero planowane, proszę opisać jakie są niezbędne potrzeby dziecka i jakie są przybliżone koszty zaspokojenia tych potrzeb)

