

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5

19-300 Elk

Wniosek o przyznanie jednorazowego świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami przyjętego do rodzinnej pieczy zastępczej dziecka

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie jednorazowego świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami przyjętego do rodzinnej pieczy zastępczej dziecka/dzieci:

..... ur.;
(imię i nazwisko dziecka)

..... ur.;
(imię i nazwisko dziecka)

umieszczonych na mocy postanowienia Sądu

z dnia sygn. akt.

Wnoszę o przyznanie świadczenia w wysokości:.....

Przyznane świadczenie pieniężne proszę wypłacić na konto bankowe nr:

.....

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Decyzja Dyrektora PCPR:

**podkreślić właściwe*

Specyfikacja zakupów w ramach jednorazowej pomocy pieniężnej na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dzieci przyjętych do rodzinnej pieczy zastępczej

<i>Lp.</i>	<i>Specyfikacja zakupów</i>	<i>Ilość</i>	<i>Przybliżona kwota</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
Łączna przybliżona kwota pomocy, o którą ubiega się rodzina zastępcza/ rodzinny dom dziecka			

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)