Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 09/2018
Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie
z dnia 15 maja 2018r.

Sztum,……..
(data)

…….
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…….
(adres zamieszkania)

……..
(rodzina zastępcza / rodzinny dom dziecka)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Os. Sierakowskich 15
82-400 Sztum

Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania przyjętego do rodzinnej pieczy zastępczej dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka

……
(imię i nazwisko umieszczonego dziecka) (data urodzenia)

umieszczonego w rodzinie zastępczej / rodzinnym domu dziecka* w naszych osobach

Proszę o przekazanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania na konto bankowe nr:

……

……..
(podpis wnioskodawcy)

*- niewłaściwe skreślić