Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 10/2024
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie z dnia 16 sierpnia 2024r.

Sztum, dnia ……..

……...
(i*mię i nazwisko wnioskodawcy)*

……..
(adres)

……..
(rodzaj pieczy zastępczej)

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

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dla dziecka:

……
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Uzasadnienie:

……

……

……

……

……

MIEJSCE WYPOCZYNKU	
TERMIN WYPOCZYNKU	
FORMA WYPOCZYNKU	
KOSZT WYPOCZYNKU	

……...……..
(podpis wnioskodawcy)

Opinia organizatora / koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej dot. zasadności złożonego wniosku:

……..…….
……...
……...
……..…….
……...
……..…….
……..……

……
(pieczątka i podpis pracownika PCPR)

Uwagi pracownika rozpatrującego wniosek:

……
……
……

……
(pieczątka i podpis pracownika PCPR)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie:

……..

……
(pieczątka i podpis Dyrektora PCPR)