

.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*adres*

.....  
*Telefon*

.....  
*miejsowość, data*

**Do Dyrektora  
Powiatowego Centrum Pomocy  
Rodzinie w Jarosławiu**

**WNIOSEK**

**o przyznawania dofinansowania do wypoczynku  
poza miejscem zamieszkania dziecka**

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka

..... umieszczonego w rodzinie zastępczej.

*(imię i nazwisko dziecka)*

I. Wiek dziecka.....

II. Termin wypoczynku dziecka:.....

III. Miejsce wypoczynku dziecka.....

IV. Organizator wypoczynku dziecka:.....

V. Koszt całkowity wypoczynku dziecka.....

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
*podpis wnioskodawcy*