

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
adres

.....
Telefon

.....
miejsowość, data

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

WNIOSEK

**o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami
 dziecka przyjmowanego do rodzinnej pieczy zastępczej**

Zwracam się z prośbą o przyznanie jednorazowego świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego do rodzinnej pieczy zastępczej małoletniego dziecka

Data przyjęcia w/w dziecka do pieczy zastępczej.....

I. Wykaz niezbędnych przedmiotów związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka do rodzinnej pieczy zastępczej:

1. – cena:.....
2. – cena:.....
3. – cena:.....
4. – cena:.....
5. – cena:.....
6. – cena:.....
7. – cena:.....
8. – cena:.....
9. – cena:.....
10. – cena:.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis wnioskodawcy