………………………………………………….

 (miejscowość, data)

……………………………………………

 (Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……………………………………………

 (adres Wnioskodawcy)

……………………………………………………..

……………………………………………………..

 (Numer telefonu i adres e-mail)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Szczecinku**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków**

**związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do pieczy zastępczej**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do pieczy zastępczej.

1. Dane dotyczące dziecka, którego dotyczy wniosek:
	1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………....;
	2. Wiek: …………………………………………………………………………………..
	3. Adres zamieszkania ……………………………………………………...……………
2. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na nabycie następujących rzeczy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rzecz** | **Cena w zł** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| **Suma** |  |

 ……………………………..

 (podpis)