

Szczecinek.....

.....  
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres Wnioskodawcy)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Szczecinku**

**WNIOSEK  
o przyznanie dodatku na pokrycie kosztów utrzymania dziecka niepełnosprawnego  
umieszczonego w rodzinie zastępczej**

Wnoszę o przyznanie dodatku na pokrycie kosztów utrzymania dziecka niepełnosprawnego

..... ur. ....  
w spokrewnionej/niezawodowej/zawodowej/rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka\*

Jednocześnie oświadczam, że:

- dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ważne od ..... do .....

Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia PCPR w Szczecinku o każdej zmianie sytuacji materialno-finansowej, zdrowotnej i rodzinnej dziecka.

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić