

Sochaczew, dn.

.....
(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres rodzinnego domu dziecka)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Piłsudskiego 65
96-500 Sochaczew**

Wniosek o przyznawanie zawodowej rodzinie zastępczej środków finansowych na pokrycie kosztów związanych z remontem lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnym

Zwracam się z prośbą o przyznanie środków finansowych w wysokości
na pokrycie kosztów związanych z remontem lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym/domu jednorodzinnym*.

Liczba dzieci przebywających średniorocznie w zawodowej rodzinie zastępczej

.....

Data przyznania poprzedniego świadczenia:

Uzasadnienie**

.....
.....
.....
.....
.....

Przyznane środki świadczenia proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....

Do wniosku dołączam kosztorys remontu.

.....
Podpis Wnioskodawcy

* właściwe podkreślić

** w uzasadnieniu należy określić zakres remontu

Kosztorys remontu

1. Opis planowanych prac remontowych:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Termin realizacji remontu:

- a. Rozpoczęcie:.....
- b. Zakończenie:.....

3. Zestawienie materiałów i robót

Lp	Nazwa elementu /rodzaju robót	Jednostka obmiarowa	Ilość robót	Cena jednostkowa	Wartość elementu	Korekta specjalisty
				Razem koszt:		

Słownie wnioskowana kwota:.....

.....
Podpis wnioskodawcy

Kwota po korekcie specjalisty:.....

.....
Podpis specjalisty

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy lub uwagi pracownika socjalnego

.....
.....
.....

.....
Podpis koordynatora/pracownika socjalnego

Decyzja dyrektora PCPR:

.....
.....
.....

.....
Podpis Dyrektora PCPR

Sochaczew, dn.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Piłsudskiego 65
96-500 Sochaczew

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że środki finansowe na pokrycie kosztów związanych z remontem lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym/domu jednorodzinnego*, w którym zamieszkuje zawodowa rodzina zastępcza zostały wykorzystane w całości w% zgodnie z decyzją dyrektora PCPR nrz dnia

Załączam:

oryginały dokumentów potwierdzające zakup oraz uiszczenie należności (co najmniej do kwoty przyznanego świadczenia) wystawionymi imiennie na Wnioskodawcę w ilości sztuk

.....
Podpis Wnioskodawcy

