

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania )

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

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) (imię i nazwisko)..... oświadczam,  
że przyznane dofinansowanie na pokrycie niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka/funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka\* zostało wykorzystane zgodnie z decyzją Dyrektora PCPR nr ..... z dnia ..... w całości / w .....%\*.

.....  
Podpis Wnioskodawcy

#### Załączniki\*\*:

- kserokopia .....
- kserokopia .....
- kserokopia .....
- kserokopia .....
- kserokopia .....

\*właściwe podkreślić

\*\* w zależności od przeznaczenia środków finansowych Dyrektor PCPR może uwarunkować rozliczenie świadczenia od okazania oryginałów rachunków, faktur VAT lub innych dokumentów rozliczeniowych, potwierdzających wykorzystanie świadczenia, których kopie należy załączyć do oświadczenia.