

.....
(miejsowość i data)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

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

Wniosek

o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka/funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka*

W związku z pełnieniem przeze mnie funkcji prowadzącego rodzinny dom dziecka dla powierzonych mi dzieci:

....., w którym średniorocznie przebywało dzieci, zwracam się z prośbą o przyznanie środków finansowych w wysokości złotych na pokrycie niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka/funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka*.

UZASADNIENIE**

Zestawienie wydatków

Wydatek jednostkowy	Cena jednostkowa	Ilość	Wartość zakupu	Kwota przyjęta do sfinansowania przez PCPR WYPEŁNIA PCPR
RAZEM				

Słownie wnioskowana kwota:

.....
Podpis Wnioskodawcy

Wypełnia PCPR

Opinia pracownika przyjmującego wniosek:

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

.....
Podpis pracownika przyjmującego wniosek

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej /pracownika socjalnego:

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

.....
Podpis koordynatora/pracownika socjalnego

Decyzja Dyrektora PCPR:

.....
.....

.....
.....

.....
Z up. Starosty podpis Dyrektora

*właściwe podkreślić

** w uzasadnieniu proszę krótko opisać sytuację, która jest podstawą do wystąpienia o świadczenie, jeżeli wydatki zostały już poniesione do wniosku należy załączyć kserokopie rachunków, faktur VAT lub innych dokumentów rozliczeniowych, których oryginały należy okazać przy składaniu wniosku, jeżeli wydatki są dopiero planowane, proszę opisać planowane wydatki.

