

.....
(miejscowość 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 kosztów
związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku
wielorodzinnym/domu jednorodzinnego ***

W związku z pełnieniem przeze mnie funkcji rodziny zawodowej dla powierzonych mi dzieci:

.....
.....
.....
....., w której średniorocznie przebywało dzieci, zwracam się z prośbą o przyznanie środków finansowych w wysokości złotych na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym/domu jednorodzinnego* usytuowanego pod adresem
....., w którym zamieszkuję wraz z powierzonymi mi dziećmi.

Jednocześnie informuję, że poprzednie świadczenie finansowych w wysokości złotych na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym/domu jednorodzinnego* zostało mi przyznane dnia roku.

Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy nr prowadzony na nazwisko

Uzasadnienie**

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

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

.....
Podpis Wnioskodawcy

Załącznik:
- kosztorys remontu

*właściwe podkreślić

** w uzasadnieniu proszę krótko opisać jak planowany remont wpłynie na poprawę warunków zamieszkania dzieci umieszczonych w rodzinie zastępczej zawodowej, bądź na pozyskanie miejsc dla kolejnych dzieci, które będą umieszczone w tym lokalu lub domu.

Kosztorys remontu

1.Opis planowanych prac remontowych:

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

2.Termin realizacji remontu*: rozpoczęcie -,
zakończenie

3.Zestawienie materiałów i robót:

Lp.	Nazwa elementu/ rodzaju robót	Jednostka obmiarowa	Ilość elementów/ ilość robót	Cena jednostkowa	Wartość elementów/ wartość robót	Weryfikacja / korekta przedstawionych kwot WYPEŁNIA PCPR

Razem koszt:

Wnioskowana kwota (słownie):.....

.....

Podpis Wnioskodawcy

*w przypadku zmiany wskazanych w kosztorysie terminów realizacji remontu (rozpoczęcia/zakończenia) niezbędne jest złożenie do PCPR na piśmie przez Wnioskodawcę informacji o nowych terminach realizacji remontu wraz z krótkim uzasadnieniem przyczyn zmiany terminu.

Wypełnia PCPR

Kwota po weryfikacji i ewentualnej korekcie przez PCPR

.....
Podpis osoby dokonującej weryfikacji / korekty

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej /pracownika socjalnego:

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

.....
Podpis koordynatora/pracownika socjalnego

Decyzja Dyrektora PCPR:

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

.....
Z up. Starosty podpis Dyrektora