

.....
(Imię i nazwisko rodziny zastępczej/
prowadzącego rodzinny dom dziecka*)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
W Sochaczewie**

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów

utrzymania dziecka
(Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

umieszczonego w rodzinie zastępczej/rodzinny domu dziecka* w dniu

.....
(Data faktycznego umieszczenia dziecka)

.....
(Czytelny podpis rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka*)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Prawomocne postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej.
2. Odpis skróconego aktu urodzenia.
3. Oświadczenie o dochodzie dziecka lub o braku dochodu (za dochód dziecka uważa się alimenty, rentę rodzinną oraz uposażenie rodzinne).
4. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.

* Niewłaściwe skreślić.