

Pieczęć podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej	Data wpływu wniosku do urzędu * *wypełnia urząd
---	---

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE NIEZBĘDNYCH WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z POTRZEBAMI PRZYJMOWANEGO DO PIECZY ZASTĘPCZEJ - JEDNORAZOWO

1. Wnioskodawca:.....
.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

2. Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka:

Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Adres zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej

3. Potrzeby przyjmowanego dziecka:

lp.	Zakupione przedmioty/	Cena w zł.	ZASADNOŚĆ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
suma			

* Szczególnie uzasadnione przypadki (**Zarządzenie nr 11/2024 § 12 pkt 1**):

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

5. Świadczenie przeznacza się w szczególności w celu nabycia:

- 1) odzieży,
- 2) niezbędnego wyposażenia oraz remontu pokoju lub kąpika dla dziecka,
- 3) kołder i pościeli,
- 4) wózka,
- 5) fotelika samochodowego,
- 6) innych niezbędnych artykułów, zgodnych z potrzebami dziecka, zaakceptowanych przez Dyrektora PCPR.

6. Pomoc pieniężną proszę przekazać na rachunek bankowy:

WYPEŁNIA URZAD:

Adnotacje podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej:

Wysokość przyznanego świadczenia

.....

.....

Chojnice, dnia

.....
(podpis i pieczętka pracownika)

Decyzja podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej:

.....

.....

.....

Chojnice, dnia.....

.....
(podpis i pieczętka Dyrektora PCPR)