

.....
(nazwa placówki)

.....,dn.....
(miejsowość i data wypełnienia wniosku)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres placówki)

.....
(numer PESEL wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu wnioskodawcy/
placówki)

**WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU DO ZRYCZAŁTOWANEJ KWOTY
ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA UTRZYMANIE DZIECKA
W PLACÓWCE OPIEKUŃCZO- WYCHOWAWCZEJ TYPU RODZINNEGO**

Na podstawie art. 115 ust. 2a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 332 z późn. zm.) zwracam/y się z prośbą o przyznanie dodatku na dzieci w wieku do ukończenia 18. roku życia przebywające w placówce opiekuńczo- wyrównawczej typu rodzinnego w.....:

1. Imię i nazwisko dziecka:, data urodzenia:.....

numer PESEL:....., obywatelstwo dziecka :.....,

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia

z dnia....., sygn. akt.....

2. Imię i nazwisko dziecka:, data urodzenia:.....

numer PESEL:....., obywatelstwo dziecka :.....,

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia

z dnia....., sygn. akt.....

3. Imię i nazwisko dziecka:, data urodzenia:.....

numer PESEL:....., obywatelstwo dziecka :.....,

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia

z dnia....., sygn. akt.....

4. Imię i nazwisko dziecka:, data urodzenia:.....

numer PESEL:....., obywatelstwo dziecka :.....,

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia

z dnia....., sygn. akt.....

5. Imię i nazwisko dziecka:, data urodzenia:.....

numer PESEL:....., obywatelstwo dziecka :.....,

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia

z dnia....., sygn. akt.....

6. Imię i nazwisko dziecka:, data urodzenia:.....

numer PESEL:....., obywatelstwo dziecka :.....,

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia

z dnia....., sygn. akt.....

7. Imię i nazwisko dziecka:, data urodzenia:.....

numer PESEL:....., obywatelstwo dziecka :.....,

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia

z dnia....., sygn. akt.....

8. Imię i nazwisko dziecka:, data urodzenia:.....

numer PESEL:....., obywatelstwo dziecka :.....,

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia

z dnia....., sygn. akt.....

.....
(data i podpis)

