

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawców/  
wnioskodawcy)

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

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawców/  
wnioskodawcy)

.....  
(numer PESEL wnioskodawców/  
wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu wnioskodawców/  
wnioskodawcy)

### WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU WYCHOWAWCZEGO

Na podstawie art. 80 ust. 1 a 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 wychowawczego na dzieci w wieku do ukończenia 18. roku życia przebywające u mnie/ u nas w rodzinie zastępczej:

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

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

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia .....

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

czy dziecko przebywa w instytucjach wymienionych w art. 87 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  TAK  NIE\*,

jeżeli TAK, to czy ponosicie Państwo koszty związane z pobytem dziecka w instytucjach wymienionych w art. 87 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  TAK  NIE\*

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

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

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia .....

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

czy dziecko przebywa w instytucjach wymienionych w art. 87 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  TAK  NIE\*,

jeżeli TAK, to czy ponosicie Państwo koszty związane z pobytem dziecka w instytucjach wymienionych w art. 87 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  TAK  NIE\*

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

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

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia .....

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

czy dziecko przebywa w instytucjach wymienionych w art. 87 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  TAK  NIE\*,

jeżeli TAK, to czy ponosicie Państwo koszty związane z pobytem dziecka w instytucjach wymienionych w art. 87 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  TAK  NIE\*

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

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

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia .....

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

czy dziecko przebywa w instytucjach wymienionych w art. 87 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  TAK  NIE\*,

jeżeli TAK, to czy ponosicie Państwo koszty związane z pobytem dziecka w instytucjach wymienionych w art. 87 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  TAK  NIE\*

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

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

dziecko umieszczone na podstawie postanowienia .....

