

Puławy , dnia

.....
/ imię i nazwisko /

ul.

.....
/adres zamieszkania/

Nr tel.

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Puławach**

**Wniosek
o przyznanie dodatku /świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka**

Zgodnie z art. 80 ust. 1 i art. 81 ust.1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej proszę/prosimy o przyznanie dodatku/świadczenia* na pokrycie kosztów utrzymania dziecka/i:

imię i nazwisko	nr PESEL
1.
2.
3.
4.
5.

w rodzinie zastępczej spokrewnionej / niezawodowej / zawodowej / zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego / zawodowej specjalistycznej / rodzinnym domu dziecka*.

.....
podpis osoby składającej wniosek

Załączniki:

1. postanowienie sądu
2. odpis aktu urodzenia dziecka

* właściwie podkreślić

Przetwarzanie ww. Pani/Pana danych osobowych w PCPR w Puławach odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach z siedzibą al. Królewska 3, 24-100 Puławy – pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej PCPR w Puławach tj.: www.pcpr.pulawy.pl /zakładka RODO.