

Puławy , dnia

.....
/ imię i nazwisko /

ul.

.....
/adres zamieszkania/

Nr tel.

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Puławach**

**Wniosek
o przyznanie dofinansowania do wypoczynku
poza miejscem zamieszkania dziecka**

Zgodnie z art. 83 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej proszę/prosimy* o przyznanie w kwocie:

..... zł na każde dziecko dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka/dzieci:

imię i nazwisko	nr PESEL
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

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

Przyznane dofinansowanie proszę/prosimy* przekazać na rachunek bankowy na który otrzymujemy comiesięczne świadczenia z tut. Centrum.

.....
podpis osoby składającej wniosek

Załączniki:

1.
2.

* właściwie podkreślić