

.....  
( imię i nazwisko rodziny zastępczej/RDD)

**Toruń, dnia.....**

.....  
( **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** )

.....  
( **NUMER PESEL** )

.....  
( **dowód osobisty** )

.....  
( **adres zamieszkania** )  
**87 – 100 Toruń**

**WNIOSEK**

**Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka .....do rodziny zastępczej dziecka/rodzinnego domu dziecka\*, ze szczególnym uwzględnieniem:**

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

**W/w świadczenie:**

**proszę przekazywać na konto:.....**

\*właściwe podkreślić

.....  
*/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/*

.....  
*/podpis osoby składającej oświadczenie/*