

Toruń, dnia.....

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

.....  
( **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** )

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

.....  
( **dowód osobisty** )

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

### **WNIOSEK**

**Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka:**

1) ..... **PESEL:** .....

**Adres zamieszkania** .....

**Umieszczonego w rodzinie zastępczej na podstawie** .....

.....

**Data faktycznego umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej/RDD**.....

**Właściwość miejscowa\*:**

- a) dziecko z naszego powiatu w naszym powiecie
- b) dziecko z obcego powiatu w naszym powiecie

**Przyczyny umieszczenia w pieczy \*:**

- a) sieroctwo
- b) półsieroctwo
- c) uzależnienie
- d) przemoc w rodzinie
- e) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych
- f) niepełnosprawność co najmniej jednego rodzica
- g) ubóstwo
- h) nieodpowiednie warunki mieszkaniowe
- i) inne

**Dane rodziców biologicznych:**

- a) matka ....., zamieszkała .....
- b) ojciec ....., zamieszkały .....

**W/w świadczenie:**

**proszę przekazywać na konto:.....**

**UWAGI:**

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

**Załączniki:**

1. Orzeczenie o niepełnosprawności obowiązujące do dnia..... (zgodnie z kserokopią orzeczenia o niepełnosprawności wydaną przez Miejski lub Powiatowy Ośrodek do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności )

.....

/ podpis osoby przyjmującej oświadczenie /

.....

/ podpis osoby składającej oświadczenie/