

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 dotatku do świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka:

1) PESEL:

2) PESEL:

Adres zamieszkania

Umieszczonego w rodzinie zastępczej na podstawie

.....

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 /