

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Pucku**

**WNIOSEK
o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka
w związku z jego niepełnosprawnością**

1. Dane dotyczące dziecka, umieszczonego w pieczy:
Imię i nazwisko:
Data urodzenia dziecka
2. Dziecko umieszczone w pieczy legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności TAK / NIE *
3. **Dotyczy osób poniżej 16 roku życia**
Orzeczenia o niepełnosprawności z dnia wydanego na okres do przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w
4. **Dotyczy osób powyżej 16 roku życia**
Orzeczenia o znacznym / umiarkowanym* stopniu niepełnosprawności z dnia wydanego na okres do / na trwałe*, przez Powiatowy/Wojewódzki* Zespół ds. Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w
5. Proszę o realizację świadczenia na nr rachunku bankowego:
.....
6. Załącznik do wniosku:
 - a) orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności dziecka

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić