

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Pucku**

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do
rodziny zastępczej /rodzinnego domu dziecka***

1. Dane dotyczące dziecka, którego dotyczy wniosek:

Imię i nazwisko:

Wiek dziecka:

2. Zobowiązuję się do przedłożenia pracownikowi PCPR w Pucku w terminie 30 dni od otrzymania świadczenia rozliczenia z poniesionych kosztów wraz z załączeniem dowodów zakupu wnioskowanych rzeczy (według załączonego wzoru).

3. Uzasadnienie konieczności ponoszenia kosztów na rzecz dziecka:

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

4. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na pokrycie następujących wydatków szacunkowych:

Lp	Przedmiot wydatku	Przewidywane koszty
1		
2		
3		
4		
5		
Suma		

5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Zarządzeniem Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pucku w sprawie ustalenia zasad udzielania świadczeń dla rodzin zastępczych i prowadzących rodzinny dom dziecka, wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

6. Proszę o realizację świadczenia na nr rachunku bankowego:

.....

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić

ROZLICZENIE

do wniosku o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do rodziny zastępczej /rodzinnego domu dziecka*

Lp.	Zakupiona rzecz	Poniesione koszty	Numer faktury / dowodu zakupu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Suma			x

Data złożenia wniosku:

Załączam kopie dowodów zakupu w ilości:

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)