

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Pucku**

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia na pokrycie innych niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka lub funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka.

1. Opis poniesionych kosztów mających wpływ na wychowanie dziecka lub funkcjonowanie rodzinnego domu dziecka, które nie zostały przewidziane w budżecie prowadzącego rodzinny dom dziecka:

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

2. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na pokrycie następujących wydatków: (można załączyć ofertę, kopię zamówienia)

Lp.	Przedmiot wydatku / usługa	Szacunkowe koszty
1		
2		
3		
4		
Suma		

3. 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).
4. 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.
5. Proszę o realizację świadczenia na nr rachunku bankowego:

.....

*właściwe podkreślić

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

ROZLICZENIE

do świadczenia na pokrycie innych niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka lub funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka

Lp.	Przedmiot wydatku	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)