

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
ul. 3 Maja 20
06-100 Pułtusk**

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka w wieku od 6 do 18 roku życia przebywającego w rodzinie zastępczej

Dane osoby ubiegającej się o świadczenie

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL		Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość	
<i>Miejsce zamieszkania</i>			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	Nr telefonu

Dane dziecka/dzieci*:

1. Imię i Nazwisko
- Data urodzenia
2. Imię i Nazwisko
- Data urodzenia
3. Imię i Nazwisko
- Data urodzenia

Uzasadnienie (określenie miejsca, terminu, formy wypoczynku i kosztu)

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

Opinia organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

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

.....
Data i podpis koordynatora/pracownika socjalnego*

Decyzja Dyrektora PCPR

.....
.....

.....
Data i podpis Dyrektora PCPR

**niepotrzebne skreślić*