

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

Wniosek o przyznanie jednorazowej pomocy pieniężnej w związku z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki

Dane osoby ubiegającej się o świadczenie

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

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy finansowej w związku z wystąpieniem zdarzenia losowego lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki:

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

Rodziną zastępczą zostałam/em* ustanowiona/y* Postanowieniem Sądu Rejonowego

.....
.....

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
(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*