

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

**Wniosek o przyznanie świadczenia na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego dla rodziny zastępczej niezawodowej i rodziny zastępczej zawodowej**

**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 |

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy finansowej na utrzymanie lokalu mieszkalnego, w którym zamieszkuję wraz z powierzonymi mi dziećmi.

Status rodziny:( rodzina zawodowa, rodzina niezawodowa)

.....

Osoby zamieszkujące w lokalu:

| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa |
|-----|-----------------|-----------------------|
|     |                 |                       |
|     |                 |                       |
|     |                 |                       |
|     |                 |                       |
|     |                 |                       |
|     |                 |                       |
|     |                 |                       |
|     |                 |                       |
|     |                 |                       |

.....  
(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*



.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(Adres zamieszkania)

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

### **OŚWIADCZENIE**

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikających z art. 223 ust. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia faktycznie poniesionych miesięcznych kosztów na utrzymanie lokalu, na podstawie dowodów (umów, faktur i rachunków).

.....  
*podpis Wnioskodawcy*