

.....
/imię i nazwisko rodziny zastępczej/

Sierpiec, dnia.....

.....

/ adres zamieszkania/

.....

/telefon/

**STAROSTA SIERPECKI
ZA POŚREDNICTWEM
DYREKTORA PCPR W SIERPCU**

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE KOSZTÓW
UTRZYMANIA PEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA
W RODZINIE ZASTĘPCZEJ**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania
pełnoletniego(-j) wychowanka(-i):,
ur., który(-a) nadal przebywa w rodzinie zastępczej
w mojej/naszej osobie.

.....

(czytelny podpis rodziny zastępczej)

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na dalszy pobyt
(imię i nazwisko wychowanka)
w mojej/naszej rodzinie zastępczej

- uczy się w
(imię i nazwisko wychowanka) (nazwa szkoły)

.....

.....

(czytelny podpis rodziny zastępczej)