

Dane dotyczące wnioskodawcy:

Kartuzy, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/ulica, nr domu/

.....
/kod pocztowy, miejscowość/

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kartuzach**

**Wniosek o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka
umieszczonego w pieczy zastępczej**

Zwracamy się z prośbą o przyznanie od r. dodatku na pokrycie
zwiększonych kosztów utrzymania dziecka –,
legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu
niepełnosprawności z dnia r. wydanym do dnia r.

.....
/podpisy wnioskodawcy/