

.....
(Miejscowość i data)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Podrzeczna 30
99-400 Łowicz

**WNIOSEK O PRYZNANIE
DODATKU WYCHOWAWCZEGO**

CZĘŚĆ I (wypełnia wnioskodawca)

1. Dane rodziny zastępczej /prowadzących rodzinny dom dziecka

Imię i nazwisko	
PESEL	Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu
Miejsce zamieszkania: Miejscowość.....Kod..... Ulica.....Nr	Telefon
Imię i nazwisko	
PESEL	Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu
Miejsce zamieszkania/pobytu: Miejscowość.....Kod..... Ulica.....Nr domu..... Adres do korespondencji:	Telefon

* właściwe zaznaczyć

Jeżeli rodziną zastępczą ustanowione jest małżeństwo wpisać dane obojga małżonków

**WNOSZĘ O PRYZNANIE DODATKU WYCHOWAWCZEGO NA DZIECKO W WIEKU DO
UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA UMIESZCZONEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ / W
RODZINNYM DOMU DZIECKA* art. 80 UST. 1 A USTAWY Z DNIA 9 CZERWCA 2011 R. O
WPIERANIU RODZINY I SYSTEMIE PIECZY ZASTĘPCZEJ**

2. Dane dotyczące dziecka

Imię i nazwisko	Data urodzenia
PESEL:	Obywatelstwo
Data faktycznego umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka *	Postanowienie Sądu

*właściwe zaznaczyć

CZĘŚĆ II (wypełnia podmiot realizujący świadczenia)

Wnoszę o przyznanie dodatku wychowawczego

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

.....
(data, podpis i pieczęć osoby realizującej świadczenia)

Informacja o przyznaniu pomocy pieniężnej

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

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora
powiatowego centrum pomocy rodzinie)