Strzelce Opolskie, ………………………....

………………………................................

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

………………………................................

(adres)

………………………................................

(rodzinny dom dziecka)

**Starosta Strzelecki**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora**

**Powiatowego Centrum**

**Pomocy Rodzinie**

**ul. B. Chrobrego 5**

**47-100 Strzelce Opolskie**

**Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie innych niezbędnych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka lub funkcjonowaniem rodzinnego dziecka**

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie innych niezbędnych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka lub funkcjonowaniem rodzinnego dziecka

w wysokości ………………………................................................................................

**uzasadnienie**

(określenie miejsca, terminu, zdarzenia i kosztu)

………………………..............................................................................................................................................................................................

………………………..............................................................................................................................................................................................

………………………..............................................................................................................................................................................................

………………………..............................................................................................................................................................................................

………………………..............................................................................................................................................................................................

………………………..............................................................................................................................................................................................

………………………..............................................................................................................................................................................................

………………………..............................................................................................................................................................................................

……………………….....................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)