Strzelce Opolskie, ………………………....

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

 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

 (adres)

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

 (rodzina zastępcza/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 kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki – jednorazowo lub okresowo**

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki – jednorazowo\*/okresowo\*

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

(imię, nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

do rodziny zastępczej\*/rodzinnego domu dziecka\*

**uzasadnienie**

(określenie miejsca, terminu zdarzenia i kosztu)

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

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

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

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

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

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

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

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

do wniosku dołączam dokumentację potwierdzającą zaistnienie zdarzenia losowego.

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

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić