

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 dofinansowania do wypoczynku dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka

.....
(imię, nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

przebywającego w rodzinie zastępczej* / rodzinnym domu dziecka*

uzasadnienie

(określenie miejsca, terminu, formy wypoczynku i kosztu)

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić