…………………………………………….

(miejscowość, data)

……………………………………………

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……………………………………………

(adres Wnioskodawcy)

**WNIOSEK**

**na pokrycie niezbędnych wydatków związanych   
z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość   
sprawowanej opieki.**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych   
z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość   
sprawowanej opieki.

* + 1. Dane dotyczące dziecka, którego dotyczy wniosek:

Imię ……………………………………………………………………....;

Nazwisko......................................................................................................;

Wiek:……………………………………………………………………...................

1. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na:

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

……………………………...........................  
 (data i podpis)