…………………………………………….

 (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)