

.....
(miejsowość, 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:.....

2. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na:

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

.....
(data i podpis)