Tuchola dnia …………………………….

………………………………………………….

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Tuchola**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE RODZINIE ZASTĘPCZEJ POMOCY PIENIĘŻNEJ NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ OSOBY, KTÓRA OSIĄGNĘŁA PEŁNOLETNOŚĆ** przebywając w pieczy zastępczej na podstawie art.37 Ustawy   
z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny   
i systemie pieczy zastępczej

Wnoszę o przyznanie pomocy pieniężnej na pokrycie kosztów utrzymania....................................................................................................................................., który/a osiągnął/ ęła pełnoletność w dniu..................................................................................

Do wniosku dołączam zgodę na pozostanie wychowanka w mojej rodzinie zastępczej.

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

podpis wnioskodawcy