Załącznik nr 1 do Zarządzenia Kierownika PCPR Tucholi nr 17/2015 z dnia 01.12.2015r.

WNIOSEK RODZINY ZASTĘPCZEJ O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA/DZIECI LUB OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ W RODZINIE ZASTĘPCZEJ

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W TUCHOLI

.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko adres)

Pouczona /y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, co zgodnie z art.233 kk podlega karze do 3 lat pozbawienia wolności, na podstawie art.80 ust.1-5 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej wnioskuję o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka/dzieci osoby przebywającej w rodzinie zastępczej:
.....
.....
.....
.....

UZASADNIENIE

Zgodnie z postanowieniem Sądu Rejonowego w :
.....z dnia
.....,Sygn.akt.....

1. Dziecko zostało umieszczone w rodzinie zastępczej na podstawie ustawy o postępowaniu w sprawach nieletnich:
a)Tak **b)**Nie

2. Dniem faktycznego umieszczenia dziecka/ dzieci w rodzinie zastępczej był dzień:
.....

3. Stopień pokrewieństwa rodziny zastępczej w stosunku do przyjętego dziecka:

a) siostra/ brat
b) ciocia/ wujek
c) babcia/ dziadek
d) inne
e) rodzina niespokrewniona

4. Proszę o wypłaty świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka. dzieci lub osoby przebywającej w rodzinie zastępczej w formie przelewu na konto w banku:
.....
.....
.....

.....
(data i czytelny podpis)