………………………………………………..

 Miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..Imię i nazwisko RZ………………………………………………………………………………………………Adres | ***Dyrektor******Powiatowego Centrum*** ***Pomocy Rodzinie w Łodzi*** |

Wniosek o udzielenie jednorazowego świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej w związku z przyjęciem do rodziny dziecka:

*………………………………………………………………………………………*

Wykaz potrzeb dziecka wraz z przewidywanymi kosztami zakupu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………….

 podpis rodziny zastępczej

Opinia pracownika socjalnego:

*Wniosek o udzielenie jednorazowego świadczenia pieniężnego na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego do rodziny zastępczej dziecka …………………………………………………………… jest / nie jest zasadny.*

*Pomoc przyznana zgodnie z art. 83 ust. 1 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r.
o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.*

 …………………………

 podpis i pieczątka

Proponowana wysokość świadczenia: ………………. zł.

Przyznanie świadczenia zgodnie z wykazem rzeczowym\*

Przyznane świadczenie winno być przeznaczone na zakupy wymienione w wykazie rzeczowym.

|  |
| --- |
| Wykaz rzeczowy |
| Przedmiot/Usługa | Orientacyjny koszt |
| 1. *Odzież, obuwie*
 |  |
| 1. *Przedmioty osobistego użytku*
 |  |
| 1. *Podręczniki, pomoce i przybory szkolne*
 |  |
| 1. *Meble*
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |