………………………………………………..

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* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |