……………………………………… …………., dnia…………

………………………………………

………………………………………

***Dyrektor***

***Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie***

Proszę o przyznanie kwoty ………………. zł w ramach środków na inne nieprzewidziane koszty związane z prowadzeniem rodzinnego domu dziecka. Ww. środki będą przeznaczone na zakup:

1. ……………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………

………………………………

podpis rodziny zastępczej