……………………………………… …………., 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