Załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 25/2023 Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Rybniku z dnia 29.12.2023r.w sprawie ustalenia wniosków, które będą obowiązywały od 2024 r. w dziale pieczy zastępczej w PCPR Rybnik

..............................................

miejscowość, data

……………………………………………..

imię i nazwisko

…………………………………………….

ulica/nr

…………………………………………….

kod pocztowy/miejscowość

Wnoszę o wydanie zaświadczenia:

………………………..…..………………………..…..………………………..…..

………………………..…..………………………..…..………………………..…..

………………………..…..………………………..…..………………………..…..

…………………………………………....

podpis wnioskodawcy