Załącznik nr 15 do Zarządzenia nr 19 Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Rybniku z dnia 18.12.2019 r.

w sprawie ustalenia wniosków, które będą obowiązywały od 2020 r. w dziale pieczy zastępczej w PCPR Rybnik

………………………………………………

miejscowość i data

**Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie pomocowej**

Imię i Nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………...............................

Nr PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy/email[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka ……………………………………………..

………………………………………… ur. …………………………………………………… w rodzinie pomocowej.

Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na niżej podany nr konta bankowego:

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

Jednocześnie informuję, że pobyt dziecka w rodzinie pomocowej obejmuje okres od ……………………….. do ……………………..

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

…..…..……………………………………………..

podpis

\*niepotrzebne skreślić

1. Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku [↑](#footnote-ref-1)