

.....
Data wpływu do PCPR

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA UTRZYMANIE LOKALU
MIESZKALNEGO W BUDYNKU WIELORODZINNYM LUB DOMU
JEDNORODZINNYM**

Dane wnioskodawcy	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon	
Status rodziny zastępczej	
Rodzina spokrewniona	
Rodzina niezawodowa	
Rodzina zawodowa	
Rodzina zawodowa pełniąca funkcje pogotowia rodzinnego	
Dane dziecka	
Imię i nazwisko, data urodzenia	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
	7.
	8.
Liczba osób tworzących rodzinę zastępczą	
Liczba pozostałych osób zamieszkujących w lokalu mieszkalnym, które nie tworzą rodziny zastępczej	
Przedmiot wniosku	
Rodzaj nieruchomości, w której zamieszkuje rodzina zastępcza	
- lokal mieszkalny w budynku wielorodzinnym	
- dom jednorodzinny	
Okres finansowania (wskazać pełne miesiące danego roku tworzące	

Opinia organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

--	--	--

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis koordynatora rodzinnej pieczy
zastępczej

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis pracownika socjalnego/pedagoga

Decyzja Dyrektora PCPR

--	--	--

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis Dyrektora PCPR