

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Mikołowie z/s w Łaziskach Górnych
ul. Chopina 8
43-170 Łaziska Górne**

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka:

.....
(Imię, nazwisko dziecka, data urodzenia)

umieszczonego w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka w wysokości

Uzasadnienie (określenie miejsca, terminu, formy wypoczynku i kosztu)

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

.....
Podpis wnioskodawcy

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej/pracownika socjalnego:

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

.....
Podpis koordynatora/pracownika socjalnego

Potwierdzenie działu finansowo-księgowego posiadania środków finansowych na zaciągnięcie zobowiązania:

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

.....
Podpis głównego księgowego

