

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

.....

**Do  
Starosty Mikołowskiego  
za pośrednictwem  
Dyrektora Powiatowego  
Centrum Pomocy Rodzinie**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych  
wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego do mojej pieczy zastępczej dziecka

..... ur. ....

UZASADNIENIE

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

.....  
(podpis rodzica zastępczego )