|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć podmiotu realizującego świadczenia z tytułu pieczy zastępczej | Data wpływu do PCPR Kłodzko |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU NA POKRYCIE ZWIĘKSZONYCH KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ / RODZINNYM DOMU DZIECKA\***

**1.Wnioskodawca:**………………………………………………………………………………

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

2.Wnoszę o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka………………………………………………., ur………………………………umieszczonego w rodzinie zastępczej / rodzinnym domu dziecka, w związku z posiadaniem przez ww. dziecko orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

Świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

którego właścicielem jest:……………………………………………………………………………….

…………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:**

orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

\*niepotrzebne skreślić