**Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka**

***Powiatowe Centrum***

***Pomocy Rodzinie***

***w Bolesławcu***

**Dane rodziny zastępczej - wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | |
| Miejsce zamieszkania | Telefon |

2.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Miejsce zamieszkania | Telefon |

**Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka:**

……………………………………………………………………………………………..ur………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

**Uzasadnienie:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 §1 i §2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe.

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

Podpis/y rodziny zastępczej