

Strzelce Opolskie, .....

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres)

.....  
(rodzina zastępcza/rodzinny dom dziecka)

**Starosta Strzelecki  
za pośrednictwem  
Dyrektora  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie  
ul. B. Chrobrego 5  
47-100 Strzelce Opolskie**

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

Zwracam się z prośbą o przyznanie jednorazowego świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka

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

do rodziny zastępczej\* / rodzinnego domu dziecka\*

**uzasadnienie**

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

do wniosku dołączam wykaz wydatków.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Wykaz niezbędnych wydatków związanych z potrzebami  
dziecka przyjmowanego do rodziny zastępczej**

<b>L.p.</b>	<b>Wykaz niezbędnych wydatków</b>	<b>Wnioskowana kwota</b>	<b>Kwota po weryfikacji</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
<b>Podpis pracownika merytorycznego</b>			

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Analiza szacunkowych kosztów potrzeb wskazanych przez rodzinę zastępczą\*/prowadzącego  
rodzinny dom dziecka\* na podstawie danych z .....

.....

Szacunkowa wartość poszczególnych artykułów, rzeczy i prac zakupywanych w ramach świadczenia  
określona jest we współpracy z rodziny zastępczą\*/prowadzącym rodzinny dom dziecka\*, na zasadach  
rozeznania cen oraz według zasad gospodarności i racjonalności.

.....  
(podpis pracownika merytorycznego)