

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres wnioskodawcy)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Myśliborzu**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki nad dzieckiem**

W oparciu o art. 83 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 332 ze zm.), wnoszę o przyznanie świadczenia jednorazowego/okresowego\* na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki.

1. Opis zdarzenia losowego lub innego zdarzenia mającego wpływ na jakość sprawowanej opieki: .....
2. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na nabycie następujących rzeczy lub usług:

Lp.	Rzecz	Kwota w zł
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
	<b>Suma</b>	

3. Przyznanie świadczenia okresowego, tj. na czas do dnia .....  
jest zasadne z następujących względów: .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić