

Nowy Sącz dnia

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Nowym Sączu**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie innych niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka, funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka*.

Uzasadnienie określające miejsce, termin, zdarzenie, koszt, dziecka którego dotyczy zdarzenie itp.)

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

.....
Podpis wnioskodawcy