

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Nowy Sącz dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Nowym Sączu**

**WNIOSEK  
o przyznanie świadczenia na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń  
losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki**

Wnoszę o przyznanie świadczenia jednorazowego/okresowego\* na pokrycie wydatków 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/Usługa	Cena w zł
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
	Suma	

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

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

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić