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

miejscowość, data

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

imię nazwisko

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

ulica/nr

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

kod pocztowy/miejscowość

**DYREKTOR**

**Powiatowego Centrum**

**Pomocy Rodzinie**

**ul. Słowackiego 8**

**60-823 Poznań**

**W N I O S E K**

W związku z pełnieniem funkcji rodziny zastępczej zawodowej dla małoletnich

………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka/dzieci

zwracam/-y się z prośbą o przyznanie środków finansowych na utrzymanie domu jednorodzinnego/mieszkania

za okres od………………..…do………………………..

We wskazanym okresie pod ww. adresem zamieszkiwali:

Liczba wszystkich osób zamieszkujących:……………

Liczba osób stanowiąca rodzinę zastępcza wraz z dziećmi:……………

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

podpis

wnioskodawcy