

Oleśnica, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko rodziny zastępczej/  
prowadzącego rodzinny dom dziecka*

.....  
*PESEL*

.....  
*adres*

.....  
*nr telefonu*

**Wniosek  
do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnicy**

Proszę o przyznanie dodatku wychowawczego do świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka:

....., ur. ....

Przyznane świadczenie proszę przekazać w formie przelewu na nr rachunku bankowego:

.....

.....  
*(data i podpis wnioskodawcy)*