

Jastrzębie Zdrój,

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Nr i seria dowodu osobistego:

PESEL:

**Wniosek o udzielenie świadczenia na pokrycie kosztów
utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej**

1. Nazwisko i imię dziecka w rodzinie zastępczej:

.....

PESEL dziecka data urodzenia:

2. Rodzaj pokrewieństwa:

Rodzina zastępcza spokrewniona/ niespokrewniona*

Stosunek pokrewieństwa:

3. Stan zdrowia dziecka:

Dziecko posiada/ nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności*

Stopień niepełnosprawności:

Okres ważności orzeczenia:

4. Adres pobytu dziecka przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej:

.....

5. Numer konta bankowego na który ma być przelana pomoc pieniężna:

.....

6. Informacje o członkach rodziny zastępczej:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia/Pesel	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa	Wykształcenie	Miejsce pracy lub nauki
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

7. Informacje o rodzicach dziecka:

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Informacja o władzy rodzicielskiej		
Czy płaci alimenty		
Aktualny adres		

Załączniki:

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

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

*) niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że zostałem zapoznany z przysługującymi mi uprawnieniami w związku z pełnieniem funkcji rodziny zastępczej.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

Zobowiązuję się do informowania o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej zgodnie z art. 89 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą (w oparciu o art. 233 § 1 kk: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8”).

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

Wniosek został odebrany przez pracownika Działu Pieczy Zastępczej:

.....
(podpis i pieczęć pracownika)