Jastrzębie - Zdrój, ………………………

……………………………..

 (nazwisko i imię)

……………………………..

……………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………..

 (nr telefonu)

Nr i seria dowodu osobistego: …………………………………….

PESEL: ………………………………

**Dyrektor**

**Ośrodka Pomocy Społecznej**

**w Jastrzębiu-Zdroju**

**Wniosek o udzielenie dodatku wychowawczego**

**dla dziecka w rodzinie zastępczej**

**1. Nazwisko i imię dziecka w rodzinie zastępczej**:

…………………………………………………………………………………………………...

PESEL dziecka ………………………………… data urodzenia: …………………………...

Dziecko przebywa w rodzinie zastępczej od …………………………………………………...

**2. Numer konta bankowego na który ma być przelany dodatek wychowawczy:**

…………………………………………………………………………………………………...

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie numeru konta

…………………………………….. ……………………………………

(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, iż zostałam/łem poinformowana/y, że zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego:”** Organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

…………………………………….. ……………………………………

(data, miejscowość) (czytelny podpis)

Wniosek został odebrany przez pracownika Działu Pieczy Zastępczej

……………………………………….

 (podpis i pieczątka pracownika)