

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

Wrocław, dnia.....

dane i adres wnioskodawcy

WNIOSEK DO STAROSTY POWIATU WROCŁAWSKIEGO

Na podstawie postanowienia Sądu Rejonowegoz dnia r., sygn. akt. III Nsm zwracam/y się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzenia losowego lub innego zdarzenia mającego wpływ na jakość sprawowanej opieki.

Dziecko przebywa u nas od dnia.....

Świadczenie zostanie przeznaczone na następujące zakupy:

1. w wys.
2. w wys.
3. w wys.
4. w wys.
5. w wys.
6.w wys.

Proszę o przelewanie świadczenia pieniężnego na następujące konto bankowe:

.....

Z otrzymanej pomocy rozliczę się do dnia wskazanego w decyzji.

.....

podpis

Uzasadnienie:

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