

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

Wrocław, dnia .....

dane i adres wnioskodawcy

### WNIOSEK DO STAROSTY POWIATU WROCŁAWSKIEGO

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania niepełnosprawnego dziecka,.....,ur.....r. przebywającego w ..... w związku z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności z dnia....., zaliczającym do.....do dnia.....

Proszę o przelewanie świadczenia pieniężnego na następujące konto bankowe:

.....

W załączeniu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności z dnia.....

.....

podpis