

.....  
.....  
.....  
dane i adres wnioskodawcy

Wrocław, dnia .....

### **WNIOSEK DO STAROSTY POWIATU WROCŁAWSKIEGO**

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania niepełnosprawnego dziecka,....., ur. ....r., przebywającego w ..... Dziecko zostało zaliczone do osób niepełnosprawnych od dnia..... do dnia ..... na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności z dnia....., znak: .....

Proszę o przelewanie świadczenia pieniężnego na następujące konto bankowe:

.....

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

.....

podpis