

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

Wrocław, dnia.....

dane i adres wnioskodawcy

WNIOSEK DO STAROSTY POWIATU WROCŁAWSKIEGO

Na podstawie postanowienia Sądu Rejonowego
z 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:

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