Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr ...68.../2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia ...30.12..... 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

..... Słupsk, dnia .....

.....

.....

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

Proszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka / dzieci*:

..... ur. .....

..... ur. .....

..... ur. .....

..... ur. .....

umieszczonego / umieszczonych* w rodzinie zastępczej.

Zgodnie z postanowieniem Sądu Rejonowego w ..... z dnia .....

sygn. akt ..... dziecko / dzieci* przebywa / przebywają* w naszej rodzinie zastępczej od dnia .....

.....

data i podpis

(* niepotrzebne skreślić)

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 68/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia 30.12. 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia ……..

……..

……..

……..

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

Proszę o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania umieszczonego dziecka / umieszczonych* dzieci :

……

……

zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Od dnia ……..…… pełnimy funkcję rodziny zastępczej dla w/w dziecka/dzieci*.

W załączeniu przedkładam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności z dnia ……

……

(data i podpis)

(niepotrzebne skreślić)*

Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr ...62.../2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia ....30.12..... 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń, dofinansowanie i przyznanie środków finansowych należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia .....

.....

.....

.....

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka - jednorazowo

Proszę o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka / dzieci* :

..... ur. .....

..... ur. .....

..... ur. .....

..... ur. .....

zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Od dnia ..... pełnimy funkcję rodziny zastępczej dla w/w dziecka/dzieci*.

	Zakres potrzeb	Prognozowana kwota :
1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		
8		
9		
10		

.....

(data i podpis)

(niepotrzebne skreślić)*

Opinia koordynatora

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Koordynatora)

Akceptacja : ....

(data) (podpis Kierownika Działu)

Zatwierdzenie : ....

(data) (podpis Dyrektora)

Załącznik nr 4
do Zarządzenia nr ...68.../2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia ...30.12..... 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń, dofinansowanie i przyznanie środków finansowych należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia ……..

……..

……..

……..

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dla pozostającego w rodzinie zastępczej

Proszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania umieszczonego / umieszczonej* :

……..... ur. ……

zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Po ukończeniu 18 roku życia ..... nie pozostaje / pozostaje* w mojej rodzinie zastępczej do dnia ……..... zgodnie z art. 37 ust. 2 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

……

(data i podpis)

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o każdej zmianie sytuacji rodziny zastępczej oraz wychowanka w tym m. in. o zmianie adresu, zmianie szkoły czy zmianie daty wyjścia z rodziny zastępczej. Jestem świadoma / świadomy, że niedopełnienie obowiązku informowania pracowników Działu Pieczy Zastępczej i SPR o zmianach może skutkować wstrzymaniem świadczeń lub uznaniem ich za nienależnie pobrane.

……

(data i podpis)

(*niepotrzebne skreślić)

Załącznik nr 5
do Zarządzenia nr 68/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia 30.12. 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń, dofinansowanie i przyznanie środków finansowych należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia ……..

……..

……..

……..

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dla pozostającego w rodzinie zastępczej

Proszę o przyznanie świadczenia na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania umieszczonego/umieszczonej* :

…….. ur. ……

zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Po ukończeniu 18 roku życia ……. nie pozostaje /

(imię i nazwisko)

pozostaje* w mojej rodzinie zastępczej do dnia …….…..... zgodnie z art. 37 ust. 2 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

W załączeniu przedkładam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności wyżej wymienionego z dnia …….. …….

……

(data i podpis)

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o każdej zmianie sytuacji rodziny zastępczej oraz wychowanka w tym m. in. o zmianie adresu, zmianie szkoły czy zmianie daty wyjścia z rodziny zastępczej. Jestem świadoma / świadomy*, że niedopełnienie obowiązku informowania pracowników Działu Pieczy Zastępczej o zmianach może skutkować wstrzymaniem świadczeń lub uznaniem ich za nienależnie pobrane.

……

(data i podpis)

(*niepotrzebne skreślić)

Załącznik nr 6
do Zarządzenia nr ...68.../2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia ....30.12..... 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia ……..

……..

……..

……..

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych mających wpływ na jakość sprawowanej opieki – jednorazowo lub okresowo

Proszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów w związku z :

(opis zdarzenia) ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

	Zakres potrzeb	Prognozowana kwota :
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Wnosimy o przyznanie pomocy jednorazowo / okresowo*.

.....

(data i podpis)

(niepotrzebne skreślić)*

Opinia koordynatora

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Koordynatora)

Akceptacja : ....

(data) (podpis Kierownika Działu)

Zatwierdzenie : ....

(data) (podpis Dyrektora)

Załącznik nr 7
do Zarządzenia nr ...68.../2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia ...30.12..... 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

..... Słupsk, dnia .....

.....

.....

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego

Zwracam się z prośbą o refundację poniesionych kosztów związanych z utrzymaniem lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym / domu jednorodzinnego w związku z prowadzeniem przeze mnie rodzinnym domem dziecka / rodziny zastępczej zawodowej / rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego* za miesiąc / okres *:

od ..... do .....

W danym miesiącu / okresie w gospodarstwie domowym zamieszkiwali:

	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa / piecza zastępcza
1		
2		
3		
4		
5		
6		

7		
8		
9		
10		
11		
12		

W załączeniu przedkładam rachunki :

1. …… kwota : ……..

2. …… kwota : ……..

3. …… kwota : ……..

4. …… kwota : ……..

5. …….... kwota : …….

6. …… kwota : ……..

7. …… kwota : ……..

8. …… kwota : ……..

9. …… kwota : ……..

10. ……...kwota : ……

……..

(data i podpis)

(* niepotrzebne skreślić)

Akceptacja : …… ……

(data) (podpis Kierownika Działu)

Zatwierdzenie : …… ……

(data) (podpis Dyrektora)

Załącznik nr 8
do Zarządzenia nr ..68../2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia ....30.12..... 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia ……..

……..

……..

……..

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka :

…….. ur. ……

dla którego jestem rodziną zastępczą spokrewnioną / niezawodową / zawodową / zawodową pełniąca funkcje pogotowia rodzinnego / rodzinnym domem dziecka*

Uzasadnienie (określenie miejsca, terminu, formy wypoczynku i kosztu):

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

W załączeniu przedkładam :

1. ……..
2. ……..
3. ……..
4. ……..
5. ……..

……

(data i podpis)

(niepotrzebne skreślić)*

Opinia koordynatora

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……

(podpis Koordynatora)

Akceptacja : …… ……

(data) (podpis Kierownika Działu)

Zatwierdzenie : …… ……

(data) (podpis Dyrektora)

Załącznik nr 9
do Zarządzenia nr 68/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia 30.12. 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń, dofinansowanie i przyznanie środków finansowych należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia ……..

……...

……...

……...

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu w lokalu mieszkalnym w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego

Zwracam się z prośbą o refundację poniesionych kosztów związanych z remontem lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym / domu jednorodzinnego*, w którym prowadzę rodzinę zastępczą zawodową / zawodową pełniącą funkcję pogotowia rodzinnego / rodzinny dom dziecka * dla małoletnich :

…….... ur. ……
…….... ur. ……
…….... ur. ……
…….... ur. ……
…….... ur. ……
…….... ur. ……
…….... ur. ……
…….... ur. ……

Opis prac remontowych :

……
……
……
……

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu przedkładam :

1. ..... kwota : .....
2. ..... kwota : .....
3. ..... kwota : .....
4. ..... kwota : .....
5. ..... kwota : .....
6. ..... kwota : .....
7. ..... kwota : .....
8. ..... kwota : .....
9. ..... kwota : .....
10. .....kwota : .....

.....

(data i podpis)

(* niepotrzebne skreślić)

Opinia koordynatora

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Koordynatora)

Akceptacja : ....

(data) (podpis Kierownika Działu)

Zatwierdzenie : ....

(data) (podpis Dyrektora)

Załącznik nr 10
do Zarządzenia nr 68/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia 30.12. 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia ……..

……...

……...

……...

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie środków finansowych na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, w którym jest rodzinny domu dziecka

Zwracam się z prośbą o refundację poniesionych kosztów związanych z remontem lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym / domu jednorodzinnego*, w którym prowadzę rodzinę zastępczą zawodową / zawodową pełniącą funkcję pogotowia rodzinnego / rodzinny dom dziecka * dla małoletnich :

…….... ur. ……..
…….... ur. ……..
…….... ur. ……..
…….... ur. ……..
…….... ur. ……..
…….... ur. ……..
…….... ur. ……..
…….... ur. ……..

Opis prac remontowych :

……
……
……
……

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu przedkładam :

1. ..... kwota : .....
2. ..... kwota : .....
3. ..... kwota : .....
4. ..... kwota : .....
5. ..... kwota : .....
6. ..... kwota : .....
7. ..... kwota : .....
8. ..... kwota : .....
9. ..... kwota : .....
10. .....kwota : .....

.....

(data i podpis)

(* niepotrzebne skreślić)

Opinia koordynatora

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Koordynatora)

Akceptacja : ....

(data) (podpis Kierownika Działu)

Zatwierdzenie : ....

(data) (podpis Dyrektora)

Załącznik nr 11
do Zarządzenia nr ...68.../2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia ....30.12..... 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń, dofinansowanie i przyznanie środków finansowych należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk, dnia .....

.....

.....

.....

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o przyznanie środków finansowych na pokrycie innych niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka lub funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka

Zwracam się z prośbą o refundację niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka/ funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka *

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu przedkładam :

1. ..... kwota : .....
2. ..... kwota : .....
3. ..... kwota : .....
4. ..... kwota : .....
5. ..... kwota : .....
6. ..... kwota : .....
7. ..... kwota : .....
8. ..... kwota : .....
9. ..... kwota : .....
10. .....kwota : .....

.....

(data i podpis)

(* niepotrzebne skreślić)

Opinia koordynatora

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Koordynatora)

Akceptacja : ....

(data) (podpis Kierownika Działu)

Zatwierdzenie : ....

(data) (podpis Dyrektora)

Załącznik nr 12
do Zarządzenia nr 306/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia 30.12 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk,dnia .....

.....

.....

.....

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o wstrzymanie wypłaty świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym rodzinnym domu dziecka w związku z czasowym niesprawowaniem opieki

Proszę o wstrzymanie wypłaty świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania umieszczonego dziecka / dzieci* :

..... ur. .....

..... ur. .....

..... ur. .....

..... ur. .....

..... ur. .....

w rodzinie zastępczej zawodowej / zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego/ rodzinnym domu dziecka*, w okresie czasowego niesprawowania pieczy zastępczej w związku

z wypoczynkiem, tj. od dnia ..... do dnia .....

.....

(data i podpis)

(* niepotrzebne skreślić)

Załącznik nr 13
do Zarządzenia nr 68/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia 30.12 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń, dofinansowanie i przyznanie środków finansowych należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

……..…….. Słupsk,dnia ……..

……

……

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o wstrzymanie wypłaty dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka w związku z czasowym niesprawowaniem opieki.

Proszę o wstrzymanie wypłaty dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania umieszczonego dziecka / dzieci*:

……..... ur. ……

……..... ur. ……

……..... ur. ……

……..... ur. ……

\w rodzinie zastępczej zawodowej / zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego/ rodzinnym domu dziecka*, w okresie czasowego niesprawowania pieczy zastępczej w związku

z wypoczynkiem, tj. od dnia ……..…..... do dnia …….....

……

(data i podpis)

(* niepotrzebne skreślić)

Załącznik nr 14
do Zarządzenia nr 68/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia 30.12. 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

……..……..…..

……..…..

……..…..

Słupsk, dnia ……..

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o uchylenie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

Proszę o uchylenie decyzji nr ……..…… z dnia ……..…

przyznającej świadczenie na pokrycie kosztów utrzymania dziecka ……..

w związku z ……

……

……

……

……

……

……

(data i podpis)

Załącznik nr 15
do Zarządzenia nr 68/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Rodzinie w Słupsku z dnia 30.12. 2022 r.
w sprawie wprowadzenia wzorów wniosków
o świadczenia i wstrzymanie oraz uchylenie świadczeń,
dofinansowanie i przyznanie środków finansowych
należnych, na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej, rodzinom zastępczym
oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka.

Słupsk,dnia ……..

……..

……

……..

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

Wniosek o uchylenie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka.

Proszę o uchylenie decyzji nr ……..…… z dnia ……..…. przyznającej dodatek na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka ……..... w związku z ……

……

……

……

……

……

……

(data i podpis)