

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania/
.....
.....

Nr telefonu:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w
Grudziądzu
ul. Małomłyńska 1
86-300 Grudziądz**

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU DZIECKA

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka

.....
/imię i nazwisko dziecka, data urodzenia/

dla którego pełnię funkcję rodziny zastępczej spokrewnionej/ niezawodowej/ zawodowej*.

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

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

Do wniosku załączam ofertę organizatora wypoczynku zawierającą ogólny koszt i obowiązujące terminy wpłat.

Zobowiązuję się do przedłożenia, nie później niż w terminie 14 dni od dnia zakończenia wypoczynku dziecka faktur, w szczególności rachunków, faktur lub innych dokumentów finansowych, potwierdzających poniesione koszty wypoczynku.

Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z „Zasadami przyznawania dofinansowania do wypoczynku dziecka”, w pełni je akceptuję, a w szczególności zobowiązuję się do rozliczenia przyznanego dofinansowania pod rygorem zwrotu jak za świadczenia nienależnie pobrane.

Przyznane świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy w Banku

nr

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

* niewłaściwe skreślić

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej:

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

.....
/data, podpis koordynatora/

Uwagi pracownika rozpatrującego wniosek:

W drodze decyzji administracyjnej przyznać dofinansowanie w kwocie zł

Odmówić przyznania dofinansowania (uzasadnienie)

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

.....
/data, podpis pracownika/

Decyzja Kierownika PCPR

.....
/zatwierdzam / nie zatwierdzam do realizacji/

.....
/data, podpis Kierownika PCPR/