

Mińsk Mazowiecki, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziny zastępczej/prowadzącego RDD).....
(miejsce zamieszkania)

tel.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Konstytucji 3 Maja 16,
05-300 Mińsk Mazowiecki

WNIOSEK

o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinnego

Wnoszę o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym / domu jednorodzinnego*, w którym prowadzę rodzinę zastępczą zawodową/niezawodową/ rodzinny dom dziecka* za okres oddo.....

1. Oświadczam, że w lokalu mieszkalnym/domu jednorodzinnym* zamieszkują nw. osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

2. Oświadczam, że wysokość kosztów miesięcznych poniesionych w w/w okresie rozliczeniowym na utrzymanie lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinnego* wyniosła:

L.p.	Rodzaj wydatku	Miesięczny koszt w złotych
1	Czynsz / najem lokalu mieszkalnego	
2	Energia elektryczna i ciepła	
3	Opał	
4	Woda	
5	Gaz	
6	Odbiór nieczystości stałych	

7	Odbiór nieczystości płynnych	
8	Antena zbiorcza	
9	Abonament telewizyjny i radiowy	
10	Usługi telekomunikacyjne	
11	Inne, jakie	
Suma		

3. Oświadczam, że w lokalu mieszkalnym/domu jednorodzinnym* nie prowadzę innej zarobkowej działalności, a wskazane koszty utrzymania związane są z utrzymaniem lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinnego, w którym prowadzę rodzinę zastępczą/RDD*.
4. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Do wniosku dołączam kopie dokumentów potwierdzających poniesione koszty, o których mowa w pkt. 2 wniosku.

.....
(podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

*niepotrzebne skreślić

Opinia organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

(nie dotyczy wniosków złożonych przez prowadzących rodzinny dom dziecka):

.....

.....
(podpis pracownika opiniującego)

Adnotacje pracownika rozpatrującego wniosek

Potwierdzam poprawność naliczonych kosztów utrzymania lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinnego*:

L.p.	Rodzaj wydatku	Miesięczny koszt w złotych
1	Czynsz / najem lokalu mieszkalnego	
2	Energia elektryczna i ciepła	
3	Opał	
4	Woda	
5	Gaz	
6	Odbiór nieczystości stałych	
7	Odbiór nieczystości płynnych	
8	Antena zbiorcza	
9	Abonament telewizyjny i radiowy	
10	Usługi telekomunikacyjne	
11	Inne, jakie	
Suma		

Wysokość wnioskowanego świadczenia i okres, na który będzie przyznane:

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

.....
(podpis pracownika)

Decyzja podmiotu realizującego świadczenia:

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

.....
(podpis Dyrektora PCPR)