

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej
ul. Konstytucji 3 maja 16,
05-300 Mińsk Mazowiecki**

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O PEŁNIENIE FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ
ZAWODOWEJ / PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

Zgodnie z art. 55 ust.1 , art. 54 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej jako kandydat / kandydaci do :*

pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej:

specjalistycznej;

o charakterze pogotowia rodzinnego;

prowadzenia rodzinnego domu dziecka;

zwracamy się z wnioskiem o zawarcie stosownej umowy o pełnienie w/w funkcji.

.....
(podpis składającego wniosek)

* właściwe zaznaczyć