

Mińsk Mazowiecki, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....  
adres zamieszkania.....  
kod pocztowy i miejscowość.....  
telefon kontaktowy/e-mail\*

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

### WNIOSEK

Proszę o przyznanie (zaznaczyć „x” w odpowiednim miejscu):

- świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka;  
 dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka niepełnosprawnego;

na dziecko: ..... ur. ....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

umieszczone w  rodzinie zastępczej  rodzinnym domu dziecka.

Data faktycznego umieszczenia dziecka w RZ/RDD .....

Stopień pokrewieństwa z dzieckiem .....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (zaznaczyć „x” w odpowiednim miejscu):

- postanowienie Sądu z dnia ..... (kopia)  
 orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (kopia),  
 akt urodzenia dziecka (kopia),  
 potwierdzenie miejsca zameldowania dziecka przed umieszczeniem w pierwszej formie pieczy zastępczej,  
 akt zgonu rodzica biologicznego,  
 inne (wpisać jakie)  
.....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy



## KARTA DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ

### DANE DZIECKA

małoletni/a:

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
adres zamieszkania

przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka

### DANE RODZINY ZASTĘPCZEJ

SPOKREWNIONA / NIEZAWODOWA/  
ZAWODOWA/ RODINNY DOM DZIECKA<sup>i</sup>

**Pan/Pani**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(imię i nazwisko)

### ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA

NIE / TAK do .....

stopień niepełnosprawności (po 16 roku życia): .....

### DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW BIOLOGICZNYCH

**MATKA:**

.....  
(imiona i nazwisko / nazwisko rodowe)

.....  
(informacja o władzy rodzicielskiej)

.....

.....  
(adres zameldowania/zamieszkania)

**OJCIEC:**

.....  
(imiona i nazwisko)

.....  
(informacja o władzy rodzicielskiej)

.....

.....  
(adres zameldowania/zamieszkania)

opiekun prawny dziecka: .....

.....  
(data i czytelny podpis rodziny zastępczej/  
prowadzących rodzinny dom dziecka)

<sup>i</sup> Podkreśl właściwe