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

 miejscowość, data

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

 pieczęć placówki

**Dyrektor**

**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Nowym Targu**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU DO ZRYCZAŁTOWANEJ KWOTY**

Zgodnie z art. 115 ust. 2a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015r., poz. 332 z późn. zm.) jako dyrektor placówki opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku do zryczałtowanej kwoty przysługującej na utrzymanie dziecka umieszczonego w placówce w wysokości świadczenia wychowawczego na następujące dziecko/dzieci\*:

1. …………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………..

 imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………..

 imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………...

 imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………...

 imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

1. …………………………………………………………………………………………...

 imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

……….......................................................

pieczątka i podpis dyrektora placówki

\* niepotrzebne skreślić