

.....
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres Wnioskodawcy)

Starosta Powiatu Legionowskiego

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów
związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do pieczy zastępczej
(wzór)**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do rodziny zastępczej/ rodzinnego domu dziecka*.

1. Dane dotyczące dziecka, którego dotyczy wniosek:

Imię i nazwisko:

Wiek:

2. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na nabycie następujących rzeczy:

Lp	Rzecz	Cena w zł
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
	Suma	

.....
(podpis)