Koszalin, dnia .....

Dane osobowe rodziny zastępczej lub prowadzących rodzinny dom dziecka
wraz z adresem, nr dowodu osobistego, nr PESEL i nr telefonu

.....

.....

.....

Centrum Usług Społecznych w Koszalinie
al. Monte Cassino 2

WNIOSEK

dotyczący przyznania świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego (dotyczy rodziny zastępczej zawodowej)/ środków finansowych na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z remontem lub ze zmianą lokalu w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego (dotyczy rodzinnego domu dziecka)*

1. Wnoszę o przyznanie środków finansowych/ świadczenia na:

.....

.....

.....

2. Adres lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, którego dotyczy wniosek:

.....

.....

.....

3. Prawo do zamieszkiwania opiekuna zastępczego w lokalu lub domu wymienionym w pkt. 1 wynika z (dokładne oznaczenie umowy, aktu notarialnego, wyroku sądu itp.):

.....

.....

.....

4. Szacowany koszt remontu zgodny z załączonym kosztorysem:

.....

.....

5. Termin wykonania:.....

Uwagi:

.....

.....

.....

.....
(data i podpis opiekuna/ów zastępczego/ych)

*** podkreślić właściwe**

Załączniki: szacunkowy kosztorys planowanego remontu z wyszczególnieniem materiałów i robocizny koniecznych do jego przeprowadzenia.