

Koszalin, dnia

Dane osobowe dyrektora placówki opiekuńczo– wychowawczej
wraz z adresem, nr dowodu osobistego, nr PESEL i nr telefonu

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

**Centrum Usług Społecznych w Koszalinie
al. Monte Cassino 2**

**WNIOSEK
dotyczący przyznania dodatku do zryczałtowanej kwoty**

Na podstawie art. 115 ust. 2a ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
wnoszę o przyznanie dodatku do zryczałtowanej kwoty na dziecko umieszczone w placówce
opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego Nr..... w

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Ww. dziecko zostało umieszczone w placówce opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego
Nr..... w..... na podstawie postanowienia Sądu
.....
z dnia sygn. akt..... .

.....
(data i podpis dyrektora placówki)

*** podkreślić właściwe**