

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 środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego**

Wnoszę o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego.

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

.....

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

.....

3. Liczba dzieci przebywających w pieczy zastępczej (stan na dzień wypełniania wniosku): .....

4. Liczba osób, które osiągnęły pełnoletność przebywających w pieczy zastępczej (stan na dzień wypełniania wniosku), o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy: .....

5. Liczba osób tworzących rodzinę zastępczą/rodzinny dom dziecka: .....

6. Liczba osób zamieszkujących w lokalu lub domu wymienionym w pkt. 1, które nie tworzą rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka: .....

7. Łączna liczba osób zamieszkujących w lokalu lub domu wymienionym w pkt. 1 (suma pkt. 3 – 6)

8. Oświadczam, że w miesiącu ....., zostały poniesione następujące koszty, według załączonych do wniosku rachunków:

<b>Lp.</b>	<b>Koszt poniesiony za:</b>	<b>Kwota faktycznie poniesiona</b>	<b>Kwota do wyliczenia</b>
1.	Czynsz		
2.	Opłaty z tytułu najmu		
3.	Opłaty za energię elektryczną		
4.	Opłaty za energię cieplną		
5.	Opał		
6.	Woda		

7.	Gaz		
8.	Odbiór nieczystości stałych		
9.	Odbiór nieczystości płynnych		
10.	Dźwig osobowy		
11.	Antena zbiorcza		
12.	Abonament telewizyjny i radiowy		
13.	Usługi telekomunikacyjne (jeden telefon i jeden dostęp do internetu)		
14.	Inne		
<b>Suma:</b>			

Uwagi:.....  
.....  
.....

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

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Centrum Usług Społecznych w Koszalinie w celu realizacji obowiązków ustawowych – symbol RZ

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)