

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.

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)