

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 świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania wraz z dodatkiem na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania: *

- dziecka legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności.
- osoby legitymującej się orzeczeniem o niepełnosprawności, która osiągnęła pełnoletność w pieczy zastępczej

umieszczonego/umieszczonej w: *

- rodzinie zastępczej spokrewnionej,
- rodzinie zastępczej niezawodowej,
- rodzinie zastępczej zawodowej
- rodzinnym domu dziecka

*** Zaznaczyć właściwe**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania wraz z dodatkiem na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(imię i nazwisko)

(PESEL)

Ww. dziecko/dzieci/osoba, która osiągnęła pełnoletność w pieczy zastępczej zostały faktycznie umieszczone w mojej **rodzinie zastępczej / rodzinnym domu dziecka**** w dniu

**** podkreślić właściwe**

Na podstawie postanowienia Sądu z dnia
sygn. akt.....

Ww. dziecko/dzieci/osoba, która osiągnęła pełnoletność w pieczy zastępczej legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o **znacznym / umiarkowanym***** stopniu niepełnosprawności:

- nr
- z dnia
- wydanym przez
- do dnia
- niepełnosprawność datowana jest od dnia..... do dnia..... .

.....
(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)

***** podkreślić właściwe**

Załączniki:

a) w przypadku dziecka/ dzieci:

- postanowienie sądu,
- orzeczenie o niepełnosprawności.

b) w przypadku osoby pełnoletniej pozostającej w pieczy zastępczej:

- oświadczenie osoby pełnoletniej wyrażające chęć pozostania w pieczy zastępczej,
- zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki,
- orzeczenie o niepełnosprawności,
- oświadczenie opiekuna/ów zastępczego/ych wyrażające zgodę na pozostanie osoby pełnoletniej w pieczy.