

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 / stopniu niepełnosprawności
- osoby legitymującej się orzeczeniem o stopniu 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:

1.
(imię i nazwisko)

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

(PESEL)

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

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:

1. nr
2. z dnia
3. wydanym przez
4. do dnia
5. niepełnosprawność

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

****podkreślić właściwe**

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)

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