

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)