

Koszalin, dnia.....

Dane osobowe dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej
wraz z adresem siedziby placówki, nr dowodu, nr PESEL i nr telefonu

.....
.....
.....

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Koszalinie
al. Monte Cassino 2**

**WNIOSEK
dotyczący przyznania dodatku w wysokości świadczenia wychowawczego**

Na podstawie art. 113 a ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej wnoszę o przyznanie dodatku
na dziecko umieszczone w placówce opiekuńczo wychowawczej: typu socjalizacyjnego,

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

PESEL

W/w dziecko zostało umieszczone w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego.....
na podstawie postanowienia Sądu.....
z dnia Sygn.akt.....

.....
(data i podpis dyrektora)