

Jaworzno, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

.....
(PESEL)

DO DYREKTORA
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W JAWORZNI

WNIOSEK

Proszę o przyznanie dodatku wychowawczego na dziecko
..... (imię i nazwisko dziecka)
..... (PESEL) przebywające w rodzinie zastępczej
spokrewnionej/ niezawodowej/ zawodowej/ pomocowej¹ związanej na podstawie postanowienia Sądu
Rejonowego w z dnia, Sygn. Akt

Proszę o wypłacanie wyżej wymienionego dodatku na konto bankowe:

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Data i podpis pracownika

.....
Data i podpis wnioskodawcy

1 Niepotrzebne skreślić.