

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
adres

.....
Telefon

.....
miejsowość, data

**Do Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Jarosławiu**

WNIOSEK

**o przyznanie dofinansowania do wypoczynku
poza miejscem zamieszkania dziecka**

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka
..... umieszczonego w rodzinie zastępczej.

(imię i nazwisko dziecka)

I. Wiek dziecka.....

II. Termin wypoczynku dziecka:.....

III. Miejsce wypoczynku dziecka.....

IV. Organizator wypoczynku dziecka:.....

.....

V. Koszt całkowity wypoczynku dziecka.....

Załączniki

1.
2.
3.
4.

.....
Podpis pracownika przyjmującego wniosek

.....
podpis wnioskodawcy