

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

(Dane rodziny zastępczej)

.....
(miejscowość, data)

Do Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
ul. Piłsudskiego 5, 19-300 Ełk

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na częściowe
pokrycie kosztów utrzymania dziecka,
ur., które przebywa w naszej rodzinie zastępczej.

.....
Podpis