

Mogilno, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Mogilnie

Oświadczenie

Oświadczam/my, że otrzymane dofinansowanie do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka zostało wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem.

Opis form wypoczynku dziecka, które zostały dofinansowane:

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

.....
podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców