

Mogilno, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko  
.....  
adres zamieszkania  
.....  
nr tel.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
Mogilno

**Wniosek**

**Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka**

Wnioskuje/my o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka:

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

Miejsce wypoczynku:.....

Termin wypoczynku.....

Planowane formy wypoczynku, które zostaną dofinansowane:

L.p.	Dofinansowanie	koszt
1.	bilety wstępu	
2.	noclegi	
3.	posiłki	
4.	przejazdy	
5.	Inne:	

Łączny koszt wypoczynku dziecka.....

.....  
Podpis Wnioskodawcy

Opiniuję pozytywnie/negatywnie

.....  
Podpis koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej

Zatwierdzam / nie zatwierdzam

.....  
.Podpis dyrektora PCPR

Mogilno, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko  
.....  
adres zamieszkania  
.....  
nr tel.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
Mogilno

**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