

Mogilno, dnia .....

.....

Imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

nr telefonu

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Mogilnie

### Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku

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

.....

imię i nazwisko, data urodzenia dziecka

Miejsce wypoczynku: .....

Termin wypoczynku: .....

Planowane formy wypoczynku:

Lp.	Rodzaj wydatku zw. z wypoczynkiem	Łączna cena
1	noclegi	
2	bilety wstępu	
3	posiłki	
4	przejazdy	
5	inne	

Łączny koszt wypoczynku dziecka .....

.....

podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców

Opiniuję pozytywnie/negatywnie

.....

podpis Koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

.....

podpis Dyrektora PCPR