

Mogilno, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Mogilnie

**Wniosek o przyznanie pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi
i przy pracach gospodarskich**

Wnioskuje/my o przyznanie pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich.
Oświadczamy, że od dnia w naszej rodzinie zastępczej przebywa
dzieci (proszę wymienić imiona i nazwiska dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej):

1.

2.

3.

Uzasadnienie wniosku (proszę opisać konieczność przyznania pomocy)

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

Wnoskujemy o pomoc w liczbie godzin

.....
podpis Wnioskodawcy

Opiniuję pozytywnie/negatywnie

.....
podpis Koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

.....
podpis Dyrektora PCPR