Piekary Śląskie, dnia ….....

….....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

….....

….....

(adres Wnioskodawcy)

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie **jednorazowego świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka**:

….....

(imię i nazwisko dziecka)

Przyznane środki finansowe zostaną przeznaczone na: ….....

….....

….....

….....

.....

(*podpis Wnioskodawcy)*

WYPEŁNIA MOPR

Opinia pracownika:

….....

….....

….....

….....

.....

(*pieczęć i podpis pracownika)*