

Załącznik Nr 9 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres/
.....

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Zielonej Górze
ul. Długa 13
65-401 Zielona Góra**

Wniosek

o przyznanie pomocy finansowej na pokrycie innych niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka lub funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy finansowej w kwocie zł na pokrycie innych niezbędnych i nieprzewidzianych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka / funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka*, tj.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

Wypełnia Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonej Górze:

WNIOSKI PRACOWNIKA:

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

[Empty rectangular box for stamp and signature]

pieczętka i podpis pracownika
przyjmującego wniosek

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

[Empty rectangular box for stamp and signature]

pieczętka i podpis Kierownika

INFORMACJA DO DECYZJI O PRZYNANIU POMOCY PIENIĘŻNEJ:

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

[Empty rectangular box for stamp and signature]

pieczętka i podpis Kierownika

[Empty rectangular box for stamp and signature]

pieczętka i podpis Dyrektora MOPS