

# WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA

1.

	WNIOSKODAWCA	MAŁŻONEK
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Nr PESEL		
Seria i nr dowodu osobistego		
Adres zamieszkania miasto, ul, nr domu		
Stan cywilny		
Obywatelstwo		
Tel. kontaktowy		

2. Stopień pokrewieństwa w stosunku do dziecka w rodz. zast:

- babcia/dziadek
- rodzeństwo
- inne
- osoba obca

## 3. DANE DZIECKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Obywatelstwo	
Miejsce pobytu przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej miasto, ul, nr domu	

## 4. DANE RODZICÓW BIOLOGICZNYCH DZIECKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
PESEL		
Adres zamieszkania miasto, ul, nr domu		

## 5. PRZYCZYNA UMIESZCZENIA DZIECKA W PIECZY ZASTĘPCZEJ

- pobyt za granicą co najmniej jednego z rodziców ( praca zarobkowa)
- ubóstwo
- bezrobocie
- przemoc w rodzinie
- niepełnosprawność co najmniej jednego z rodziców
- długotrwała lub ciężka choroba co najmniej jednego z rodziców
- nieodpowiednie warunki mieszkaniowe
- pólsieroctwo
- sieroctwo
- uzależnienie
- bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych
- inne, jakie.....

## 6. Data faktycznego umieszczenia w rodzinie zastępczej:

.....

## 7. Czy dziecko ma orzeczony stopień niepełnosprawności

tak -

nie -

Jeżeli tak to jaki i na jaki okres.....

## 8. Czy dziecko przebywa w:

	TAK	NIE
Dom pomocy społecznej		
Specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy		
Młodzieżowy ośrodek wychowawczy		
Młodzieżowy ośrodek socjoterapii zapewniający całodobową opiekę		
Specjalny ośrodek wychowawczy		
Hospicjum stacjonarne		
Oddział medycyny paliatywnej		

Areszt Śledczy		
Schronisko dla nieletnich		
Zakład Karny		
Zakład Poprawczy		
Okręgowym ośrodkiem wychowawczym		

**Czy rodzina zastępcza ponosi koszty utrzymania dziecka w w/w placówkach?**

**TAK**

**NIE**

**Załączniki:**

1. postanowienie sądu o umieszczeniu w rodzinie zastępczej
2. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka
3. decyzja o opłacie za pobyt dziecka
4. nr konta
5. potwierdzenie zameldowania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej
6. odpis zupełny aktu urodzenia

**Data i podpis:**