

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE NIEZBĘDNYCH
KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z POTRZEBAMI PRZYJMOWANEGO DZIECKA –
JEDNORAZOWO**

	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		

Dziecko:

data urodzenia:

Pomoc w szczególności na:

- wyposażenie pokoju dziecka
- odzież
- obuwie

UZASADNIENIE:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki:

- wycena asortymentu

Data i podpis: