

.....
Dyrektor placówki/ ośrodka

.....
Miejscowość i data

.....
Nazwa placówki/ ośrodka

.....
Adres placówki/ ośrodka

.....
Rodzaj placówki/ ośrodka

.....
Telefon

***POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
W LIMANOWEJ***

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DODATKU WYCHOWAWCZEGO
NA DZIECKO W PLACÓWCE/ OŚRODKU**

Zwracam się z prośbą o przyznanie dodatku wychowawczego na dziecko:

..... ur. PESEL

(imię i nazwisko dziecka)

(Pesel dziecka)

które zgodnie z postanowieniem Sądu Rejonowego w

Wydział z dnia

sygn. akt:, od dnia przebywa w kierowanej
przeze mnie placówce/ ośrodka.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(podpis dyrektora placówki/ośrodka)