

Wyszków, dnia.....

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres)
.....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Świętojańska 82A
07-202 Wyszków**

**Wniosek o przyznanie środków finansowych
na pokrycie kosztów utrzymania lokalu mieszkalnego**

Zwracam się z prośbą o przyznanie środków finansowych na pokrycie kosztów utrzymania lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego*, w którym zamieszkują prowadzący rodzinny dom dziecka.

Oświadczam, że średnie miesięczne koszty utrzymania w/w lokalu mieszkalnego w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku tj. obejmują poniższe składniki i wynoszą:

Składniki i wysokość kosztów:

- 1) czynsz -
- 2) opłaty z tytułu najmu -
- 3) opłaty za energię elektryczną i ciepłą -
- 4) opał -
- 5) wodę -
- 6) gaz -
- 7) odbiór nieczystości stałych i płynnych -
- 8) dźwig osobowy -
- 9) antenę zbiorczą -
- 10) abonament telewizyjny i radiowy -
- 11) usługi telekomunikacyjne -

Ogólna kwota średnich miesięcznych kosztów

*właściwe podkreślić

Oświadczam, że na dzień składania wniosku w w/w lokalu zamieszkują:

1. Osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej zawodowej

- 1)
- 2)

2. Dzieci umieszczone w pieczy zastępczej

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

6)

3. Pozostałe osoby zamieszkujące

1)

2)

3)

4)

5)

6)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikających z art. 233 § 1, § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 ze zm.) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(podpis Wnioskodawcy)

Wyszków, dnia

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

(dane rodziny zastępczej zawodowej
lub prowadzącego rodzinny dom dziecka))

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Świętojańska 82A
07-202 Wyszków**

Zestawienie poniesionych kosztów na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, w którym zamieszkuje rodzina zastępcza zawodowa za miesiąc poprzedzający rozliczenie tj. r.

Składniki i wysokość kosztów:

- 1) czynsz -
- 2) opłaty z tytułu najmu -
- 3) opłaty za energię elektryczną i ciepłą -
- 4) opał -
- 5) wodę -
- 6) gaz -
- 7) odbiór nieczystości stałych i płynnych -
- 8) dźwig osobowy -
- 9) antenę zbiorczą -
- 10) abonament telewizyjny i radiowy -
- 11) usługi telekomunikacyjne -

Łączna kwota kosztów

Powyższe zestawienie wydatków potwierdzam kserokopią faktur, rachunków, innych dowodów wpłaty.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składania nieprawdziwych danych wynikających z art. 233 § 1, § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 ze zm.).

Oświadczam, że w miesiącu w/w lokalu zamieszkiwali:

1. Osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej zawodowej

- 1)
- 2)

2. Dzieci umieszczone w pieczy zastępczej

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

3. Pozostałe osoby zamieszkujące

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

.....
(podpis rodziny zastępczej zawodowej/
prowadzącego rodzinny dom dziecka)

Wypełnia Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

I. Adnotacja pracownika przyjmującego wniosek

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

.....
(data, pieczęć i podpis pracownika)

II. Decyzja o przyznaniu świadczenia

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

.....
(data, pieczęć i podpis Dyrektora PCPR)