

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
adres

.....
Telefon

.....
miejsowość, data

Do Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Krośnie

WNIOSEK

o przyznawania dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka
..... umieszczonego w rodzinie zastępczej.

(imię i nazwisko dziecka)

I. Wiek dziecka.....

II. Termin wypoczynku dziecka:.....

III. Miejsce wypoczynku dziecka.....

IV. Organizator wypoczynku dziecka:.....

.....

V. Koszt całkowity wypoczynku dziecka.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Krośnie dla potrzeb niezbędnych do realizacji złożonego wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2135)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis wnioskodawcy