

.....
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.....

VII. Czy wypoczynek jest dofinansowany z innego źródła: TAK/NIE

Jeżeli tak, to proszę podać źródło i koszt dofinansowania:.....

.....

Adres do e-doręczeń:.....

.....
podpis wnioskodawcy