

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(Imię i nazwisko, adres)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**  
**Plac Kościuszki 4 B**  
**64-100 Leszno**

## **WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi zgodnie z Ustawą z dnia 09 czerwca 2011r. o wpieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej jednorazowej pomocy na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjętego dziecka:

..... ur.....  
(Imię i nazwisko) (data i miejsce urodzenia)

W/w pomoc pieniężna zostanie przeznaczona na:

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

Proszę o przekazywanie świadczenia na konto bankowe nr :

.....

Należące do : .....

Zam: .....

.....  
(Podpis wnioskodawcy)