

Sopot, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

Prezydent Miasta Sopotu
za pośrednictwem
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sopocie

Wniosek

o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia wysokości
..... na pokrycie niezbędnych kosztów związanych
z potrzebami przyjmowanego dziecka (imię, nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

.....
.....

Wykaz niezbędnych rzeczy:

.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zostałam/zostałem uprzedzony o odpowiedzialności za fałszywe zeznania.

(art. 83 § KPA: Przed odebraniem zeznania organ administracji publicznej uprzedza świadka o prawie odmowy zeznań i odpowiedzi na pytania oraz o odpowiedzialności za fałszywe zeznania), wówczas zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy stanowi przestępstwo (art. 233 KK).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej:

.....

.....
(podpis koordynatora)

Decyzja w sprawie przyznania świadczenia:

.....

.....
(podpisy Komisji)