

Sopot, dn.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

Prezydent Miasta Sopotu
za pośrednictwem
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Sopocie

Wniosek

o przyznanie świadczenia na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki – jednorazowo lub okresowo.

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki jednorazowo lub okresowo w wysokości

.....

Uzasadnienie (określenie miejsca, terminu, zdarzenia i kosztu):

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

(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)

