

Strzelin,.....

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

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Strzelinie**

WNIOSEK

**O PRYZNANIE DODATKU NA POKRYCIE ZWIĘKSZONYCH KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA
ZGODNIE Z ART. 81 USTAWY O WSPIERANIU RODZINY I SYSTEMIE PIECZY ZASTĘPCZEJ**

Proszę o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka

.....**ur**.....

Załącznik:

- 1. Orzeczenie**