

Załącznik Nr 1 do zasad przyznawania dofinansowań do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka

Lwówek Śląski,

.....
(Imię i nazwisko Uprawnionych)

.....
(adres)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Szpitalna 4
59-600 Lwówek Śląski**

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka

(imię, nazwisko oraz data urodzenia dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej)

.....
Planowany termin wypoczynku: od do

Miejsce wypoczynku:

Przewidywany koszt wypoczynku dziecka :

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zostałem/lam pouczony i jestem świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997r. poz. 553ze zm.)

Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....

Podpis uprawnionego/ych

Załączniki:

1. Do wniosku można dołączyć ofertę wypoczynku trwającego co najmniej 7 dni

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej

.....
.....

Data, podpis koordynatora:

Uwagi pracownika rozpatrującego wniosek:

.....
.....

Data, podpis pracownika PCPR:

Decyzja:

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka
został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie*.

Kwota dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka wynosi
.....zł

Data, podpis kierownika PCPR:

*Właściwe zaznaczyć