

.....
miejsowość, data

.....
imię nazwisko

.....
ulica/nr

.....
kod pocztowy/miejscowość

**DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice**

W N I O S E K

Zgodnie z art. 80 ust. 1 Ustawy z dnia 09 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej zwracam/-y się z prośbą o przyznanie od dnia do czasu pobytu w pieczy zastępczej **świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania:***

- w rodzinie zastępczej - spokrewnionej
- w rodzinie zastępczej – niezawodowej
- w rodzinie zastępczej – zawodowej, w tym zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego i zawodowej specjalistycznej
- w rodzinnym domu dziecka

następującego dziecka / pełnoletniego wychowanka:**

.....
Imię i nazwisko / data urodzenia

Oświadczam, iż zostałem/am/liśmy poinformowany/na/ni w dniu złożenia wniosku o wszczęciu postępowania administracyjnego w powyższej sprawie, zgodnie z Ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks Postępowania Administracyjnego :
„O wszczęciu postępowania z urzędu lub na żądanie jednej ze stron należy zawiadomić wszystkie osoby będące stronami w sprawie” (art. 61 § 4)
„Datą wszczęcia postępowania na żądanie strony jest dzień doręczenia żądania organowi administracji publicznej” (art. 61 § 3).

Zapoznałem(-am/liśmy) się z treścią klauzuli informacyjnej art.13 RODO, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
data i podpis/y
wnioskodawcy/ów

* Właściwe zakreślić

** Niepotrzebne skreślić