

Dane dotyczące wnioskodawcy:

Kartuzy, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/ulica, nr domu/

.....
/kod pocztowy, miejscowość/

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kartuzach**

Wniosek o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka

Zwracamy się z prośbą o przyznanie od r. dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka –, legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności z dnia r. wydanym do dnia r.

.....
/podpisy wnioskodawcy/