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

miejscowość, 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 kwocie 694,00 zł
* w rodzinie zastępczej – niezawodowej – w kwocie 1052,00 zł
* w rodzinie zastępczej – zawodowej, w tym zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego i zawodowej specjalistycznej – w kwocie 1052,00 zł
* w rodzinnym domu dziecka – w kwocie 1052,00 zł

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