

.....
(rodzina zastępcza)

....., dnia:

.....

.....
(adres)

**Do Starosty Powiatu Lubartowskiego
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Lubartowie**

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU NA DZIECKO NIEPEŁNOSPRAWNE

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka
....., które przebywa w rodzinie zastępczej i legitymuje się:

- orzeczeniem o niepełnosprawności,
- orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

Przyznany dodatek wychowawczy proszę/prosimy* przekazać na rachunek bankowy,
na który otrzymujemy comiesięczne świadczenia z tut. Centrum.

Do wniosku załączam/y następujące dokument/y:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności / o stopniu niepełnosprawności znak.....
z dnia
2.
3.

.....
(podpis rodziny zastępczej)