Strzelin,……………………..

………………………..

Imię i nazwisko

………………………..

Adres

………………………..

.………………………..

Tel.

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Strzelinie**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU WYCHOWAWCZEGO**

**Proszę o przyznanie dodatku wychowawczego, o którym mowa w art. 80 ust. 1 a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 697 ze zm.), na dziecko:**

1. **……………………………………………………………………………………………….**

(Imię, nazwisko data ur. PESEL)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………….. |
|  | czytelny podpis |