

..... Wieliczka, .....

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy, adres, telefon)

## DO STAROSTY WIELICKIEGO

### Wniosek

**o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki – jednorazowo lub okresowo.**

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzenia losowego lub innego zdarzenia mającego wpływ na jakość sprawowanej opieki

na dziecko ..... ur. ....

w kwocie ..... z przeznaczeniem na .....

### Uzasadnienie wniosku

*(uzasadnienie musi zawierać opis zdarzenia, w związku z którym składany jest wniosek, informację o rodzaju wnioskowanego świadczenia: jednorazowo lub okresowo, w przypadku pogorszenia stanu zdrowia dziecka należy dołączyć stosowne zaświadczenie lekarskie)*

Załączniki:

.....  
(podpis wnioskodawcy)