

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

DO STAROSTY WIELICKIEGO

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka, ur. r., legitymującego się:

- orzeczeniem o niepełnosprawności;
- orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności ;

Do wniosku załączono:

aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

.....
(podpis rodziny zastępczej)