

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

DO STAROSTY WIELICKIEGO

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka:,
ur....., które zostało umieszczone w rodzinie zastępczej zawodowej / niezawodowej / spokrewnionej * na mocy Postanowienia Sądu Rejonowego.....
z dnia....., sygn. akt.....

Oświadczenia do wniosku:

1. Oświadczenie dot. wskazania numeru rachunku bankowego, na który przekazywane będą świadczenia pieniężne,
2. Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka przed umieszczeniem po raz pierwszy w pieczy zastępczej,
3. Oświadczenie o faktycznym dniu umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej,
4. Oświadczenie dot. miejsca zamieszkania rodziców biologicznych dziecka,
5. Oświadczenie dot. stopnia pokrewieństwa wobec powierzonego dziecka.

.....
(Podpis rodziny zastępczej)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
(o miejscu zamieszkania dziecka przed umieszczeniem po raz pierwszy
w pieczy zastępczej)

Oświadczam, że małoletni / małoletnia *
ur., przed umieszczeniem po raz pierwszy w pieczy
zastępczej mieszkał / mieszkała * pod adresem:

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

.....
(Podpis rodziny zastępczej)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
(o faktycznym sprawowaniu opieki nad dzieckiem)

Oświadczam, że sprawuję/sprawujemy faktyczną opiekę nad małoletnim /
małoletnia * ur. r.,
od dnia r.

.....
(Podpis rodziny zastępczej)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
(dot. miejsca zamieszkania rodziców biologicznych dziecka)

Oświadczam, że miejscem zamieszkania / zameldowania * rodziców biologicznych małoletniego / małoletniej *:

ur. r. jest:

- w przypadku matki biologicznej:
-
- w przypadku ojca biologicznego
-

.....
(Podpis rodziny zastępczej)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
(dot. stopnia pokrewieństwa wobec powierzonego dziecka)

Oświadczam, że jestem, jesteśmy / nie jestem, nie jesteśmy * spokrewnieni
z powierzonym małoletnim / małoletnią *:

ur. r.

Stopień pokrewieństwa :

.....
(Podpis rodziny zastępczej)