



(pieczęć Ośrodka)

Data
nr wniosku
..... / /14

WNIOSEK

w sprawie (właściwe zaznaczyć krzyżykiem) :

<i>umorzenia w całości łącznie z odsetkami ustalonej opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej</i>	
<i>umorzenia w części łącznie z odsetkami ustalonej opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej</i>	
<i>odroczenia terminu płatności ustalonej opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej</i>	
<i>rozłożenia na raty ustalonej opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej</i>	
<i>odstąpienia od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej</i>	

I. Dane osoby/osób zobowiązanej/ych

	Matka naturalna	Ojciec naturalny
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL		
Nr dowodu osobistego		
Adres miejsca pobytu		
Telefon		

Dzieci umieszczone w pieczy zastępczej:			
L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Miejsce pobytu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

II. Dane o członkach rodziny wspólnie zamieszkujących i gospodarujących

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
Lp.	Imię i nazwisko	data urodzenia	Stan cywilny	stopień pokrewieństwa wnioskodawca	wykształcenie/wykonywany zawód	Miejsce pracy/nauki	Pozycja na rynku pracy	Sytuacja zdrowotna	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

III. Analiza budżetu domowego

Wydatki osoby/rodziny poniesione w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

Wydatki mieszkaniowe	Wydatki	potwierdzenie	Wydatki ponoszone	potwierdzenie
czynsz				
woda				
opał				
energia elektryczna				
gaz				
telefon				
RTV				
kablowka-internet				
RAZEM				

Inne wydatki	Kwota	potwierdzenie
żywność		
środki czystości		
odzież, obuwie		
leki		
raty (kredyty bankowe)		
bilety miesięczne		
opłaty za przedszkole/żłobek		
alimenty płacone na rzecz osób spoza rodziny		
RAZEM		

Majątek ruchomy

Lp.	Samochód			
	marka	rok produkcji	data nabycia	wartość

Lp.	Sprzęt AGD i RTV	
	nazwa	rok produkcji

Grunty i nieruchomości					
Grunty		Dom		Mieszkanie własnościowe	
Działka rekreacyjna (pow. I wartość działki)	Działka budowlana (pow. I wartość działki)	pow.	wartość	pow.	wartość

DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

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

Do ww.wniosku dołączam:

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – oraz może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń.

O wszelkich zmianach dot. sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą naliczania odpłatności należy powiadomić tutaj. Ośrodek. Nie poinformowanie tutaj. Ośrodka o wszelkich zmianach w sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej może spowodować zmianę decyzji administracyjnej.

Zostałem/am powiadomiony/a, iż zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego mam prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

.....

Data i podpis pracownika

.....

Data i podpis wnioskodawcy

Informacje na temat współdziałania matki naturalnej/ojca naturalnego w rozwiązywaniu sytuacji życiowej, która doprowadziła do umieszczenia dziecka/dzieci w pieczy zastępczej*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis
pracownika socjalnego/
asystenta rodziny

IV. Końcowa analiza sytuacji rodziny oraz informacja o decyzji

dochody	
wydatki ponoszone	
(dochody - wydatki ponoszone)	

Decyzja z dnia nr

.....
Data i podpis
Dyrektora/Z-cy Dyrektora/
Kierownika

