

Piotrków Trybunalski, dn. ....

( Imię i Nazwisko)

.....  
( Imię i Nazwisko )

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
( nr telefonu )

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
w Piotrkowie Trybunalskim  
ul. Próchnika 34**

**Wniosek o przyznanie dodatku z tytułu zwiększonych kosztów utrzymania dziecka  
w rodzinie zastępczej**

Proszę o udzielenie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka umieszczonego\* / pełnoletniego wychowanka przebywającego nadal\* u mnie w rodzinie zastępczej w związku z jego niepełnosprawnością:

1. .... ur. ....
2. .... ur. ....
3. .... ur. ....
4. .... ur. ....
5. .... ur. ....

.....  
(Podpis/y)

---

\*właściwe podkreślić