

WNIOSEK

Do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wodzisławiu Śląskim

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania

Telefon

I. PRZYCZYNA ZŁOŻENIA WNIOSKU:

przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w pieczy zastępczej od dnia

przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka (*dot. dziecka legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności*) od dnia.....

przyznanie dodatku na dziecko umieszczone w rodzinie na podstawie ustawy z dnia 26.10.1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich od dnia.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZINY ZASTĘPCZEJ:

rodzina zastępcza spokrewniona

rodzina zastępcza niezawodowa

rodzina zastępcza zawodowa

rodzinny dom dziecka

III. INFORMACJE O DZIECKU UMIESZCZONYM W RODZINIE ZASTĘPCZEJ:

1. Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

2. Od kiedy dziecko przebywa w rodzinie zastępczej

a) data wydania postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej.....

b) data faktycznego umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej

Oświadczam, że w/w dziecko przebywa w instytucji zapewniającej całodobową opiekę i wychowanie tj. domu pomocy społecznej, specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii, specjalnym ośrodku wychowawczym, hospicjum stacjonarnym, oddziale medycyny paliatywnej, areszcie śledczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie karnym, zakładzie poprawczym.

TAK

NIE

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę koszty utrzymania dziecka w związku z jego pobytem w jednej z wymienionych w pkt. 3 instytucji

TAK

NIE

Oświadczam, że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności

TAK

NIE

Na jaki okres zostało wydane orzeczenie?

od.....do.....

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wodzisławiu Śląskim, ul. Wałowa 30 w zakresie:

- ustalonym przepisami ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej koniecznym do ustalenia stanu faktycznego i prawnego, w celu wydania decyzji w postępowaniu administracyjnym.
- na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wodzisławiu Śląskim, na które składa się ich zbieranie, utrwalanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnienie i usuwanie (podstawa prawna upoważniająca do przetwarzania danych – art. 23 ust. 1 pkt. 2 ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. /Dz.U.2015.2135/)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań.

Data.....

.....
(podpis wnioskodawcy)