

....., dnia

.....
.....
.....
.....
Tel.....

**WNIOSEK
DO STAROSTY POWIATU WROCŁAWSKIEGO**

Proszę o odstąpienie od naliczenia odpłatności za pobyt mojego/ich dziecka/ci :

.....
(imię i nazwisko dziecka/ci oraz data urodzenia)

przebywającego w pieczy zastępczej

Prośbę swoją uzasadniam:

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

W załączeniu dokumentacja potwierdzająca sytuację materialno bytową moją oraz osób wspólnie gospodarujących:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(podpis)