

.....
(Imię i nazwisko rodziny zastępczej, pesel)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko rodziny zastępczej, pesel)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
w Choszczynie**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego umieszczenie dziecka/dzieci w rodzinie zastępczej:

1)
(imię i nazwisko dziecka)

2)
(imię i nazwisko dziecka)

3)
(imię i nazwisko dziecka)

4)
(imię i nazwisko dziecka)

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne w celu przedłożenia w ZUS przy ubieganiu się o przyznanie świadczenia dobry strat.

.....
(Podpis rodziny zastępczej)