

Warszawa, dnia

.....
imię i nazwisko rodziny zastępczej

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Lipińska 2
01-833 Warszawa**

WNIOSEK

Wnoszę o ponowne przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania wychowanki/a.....ur.
w, która/y pozostaje nadal w rodzinie zastępczej w mojej osobie.

.....
czytelny podpis rodziny zastępczej