

Piła, dnia.....

.....

.....

.....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Piłe**

Na podstawie art. 69 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej od zwracam/y się z prośbą o udzielenie urlopu wypoczynkowego w wymiarze dni od dnia..... do dnia.....

Proponujemy aby funkcję rodziny pomocowej dla małoletnich przebywających w naszej rodzinie zastępczej pełniła rodzina zastępcza:

Państwo

zam.

.....
Podpis rodziny zastępczej

Piła, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Numer telefonu)

**Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Pile**

Wyrażam/y* zgodę na pełnienie funkcji rodziny pomocowej dla:

.....
(dane rodziny zastępczej)

w okresie od.....do

Proszę/ prosimy o przelewanie środków z tytułu pełnienia funkcji rodziny pomocowej
na podany numer konta:

.....

.....
Podpis rodziny pomocowej

*niepotrzebne skreślić