

**WNIOSEK
O UMORZENIE W CAŁOŚCI LUB W CZĘŚCI, ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI
LUB ROZŁOŻENIE NA RATY OPŁATY ZA POBYT DZIECKA W PIECZY ZASTĘPCZEJ**

**Starosta Powiatu Świdnickiego
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Świdniku
ul. E. Orzeszkowej 4, 21-040 Świdnik**

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Na podstawie decyzji z dnia znak:
wydanej z upoważnienia Starosty przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku
w sprawie opłaty za pobyt w pieczy zastępczej dziecka wnoszę o:

umorzenie opłaty w całości łącznie z odsetkami

powody złożenia wniosku:

- długotrwała lub ciężka choroba
- bezdomność
- niepełnosprawność
- znaczne straty materialne powstałe w wyniku klęski żywiołowej lub innych zdarzeń losowych

umorzenie opłaty w części łącznie z odsetkami

powody złożenia wniosku:

- bezdomność
- niepełnosprawność
- bezrobocie
- długotrwała lub ciężka choroba
- potrzeba ochrony macierzyństwa
- wielodzietność
- sieroctwo
- pobyt w domu pomocy społecznej lub w innych placówkach pomocy społecznej
- pobyt w areszcie śledczym lub zakładzie karnym
- zaistnienie zdarzenia losowego lub sytuacji kryzysowej

odroczenie terminu płatności opłaty

powody złożenia wniosku:

- bezdomność
- niepełnosprawność

- bezrobocie
- długotrwała lub ciężka choroba
- potrzeba ochrony macierzyństwa
- wielodzietność
- sieroctwo
- pobyt w domu pomocy społecznej lub w innych placówkach pomocy społecznej
- pobyt w areszcie śledczym lub zakładzie karnym
- zaistnienie zdarzenia losowego lub sytuacji kryzysowej

rozłożenie opłaty na raty

powody złożenia wniosku

- bezdomność
 - niepełnosprawność
 - bezrobocie
 - długotrwała lub ciężka choroba
 - potrzeba ochrony macierzyństwa
 - wielodzietność
 - sieroctwo
- pobyt w domu pomocy społecznej lub w innych placówkach pomocy społecznej
 - pobyt w areszcie śledczym lub zakładzie karnym
 - zaistnienie zdarzenia losowego lub sytuacji kryzysowej

TREŚĆ I UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy