

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

(dane rodziny zastępczej)

.....

(miejscowość, data)

## **WNIOSEK**

### **o przyznanie dodatku**

Jako rodzina zastępcza ustanowiona dla dziecka .....  
(ur. ....) wnoszę o przyznanie dodatku na dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania w/w dziecka.

Informuję, iż małoletni / pełnoletni .....  
legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności / orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.\* Nr ..... z dnia .....  
Niepełnosprawność datuje się od dnia .....  
Orzeczenie wydane jest do dnia .....

Proszę o przekazanie w/w dodatku na niżej podany numer konta:

.....

.....  
(data i podpis osoby składającej wniosek)

\* niepotrzebne skreślić