

**Załącznik Nr 5 do regulaminu przyznawania świadczeń dla rodzin zastępczych oraz prowadzących rodzinny dom dziecka.**

Kutno, dnia .....

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

**Starosta Kutnowski  
za pośrednictwem PCPR w Kutnie**

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE NIEZBĘDNYCH  
WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z WYSTĄPIENIEM ZDARZEŃ LOSOWYCH LUB  
INNYCH ZDARZEŃ MAJĄCYCH WPŁYW NA JAKOŚĆ SPRAWOWANEJ OPIEKI**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi jednorazowego/okresowego świadczenia na częściowe pokrycie skutków zdarzenia losowego lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki

.....  
imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

Rodzaj zdarzenia losowego:

- długotrwała choroba.....
- zagrożenie zdrowia i życia .....
- klęska żywiołowa lub ekologiczna .....
- sytuacja kryzysowa .....
- inne .....

Uzasadnienie złożonego wniosku:

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

*Równocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z „Zasadami przyznawania świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki” i w pełni je akceptuję.*

.....  
podpis wnioskodawcy