

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....

**Dyrektor
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Opolu**

ul. Książąt Opolskich 27
45-005 Opole

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU POZA MIEJSCEM
ZAMIESZKANIA DZIECKA PRZEBYWAJĄCEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ**

Zwracam/y się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej spokrewnionej/ niezawodowej/ zawodowej/ rodzinnym domu dziecka*

.....

(imię i nazwisko dziecka oraz data urodzenia)

UZASADNIENIE

(należy określić miejsce, termin, formę oraz koszt wypoczynku)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* właściwe podkreślić

Przyznaną pomoc pieniężną, proszę przekazać na rachunek bankowy o nr:

.....

Przyznaną pomoc pieniężną, proszę przekazać na rachunek bankowy, będący w posiadaniu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu.

OŚWIADCZENIA

1. Jestem/jesteśmy świadoma/y /świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Zarządzenia Nr OR.120.7.2023 Starosty Opolskiego z dnia 01.02.2023r. w sprawie szczegółowych zasad przyznawania pomocy pieniężnej, dotyczącej dzieci z terenu powiatu w pełni je akceptuję i zobowiązuję się do rozliczenia przyznanego dofinansowania pod rygorem zwrotu, jak za świadczenie niezależnie pobrane.

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz praw osób, których dane są przetwarzane, została zamieszczona na stronie <https://pcpropole.pl/> w zakładce ochrona danych osobowych - „Klauzula informacyjna – umowy”.

* właściwe podkreślić