

.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
w Kielcach
ul. Studzienna 2
25-544 Kielce**

Na podstawie art. 194 ust 3 ustawy z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177 ze zm.) w związku z art. 18 ust. 7 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.) składam wniosek z prośbą o odstępnie od zwrotu (właściwie podkreślić):

- całości,
- części

kwoty opłaty poniesionej przez Miasto Kielce za pobyt dziecka/i/
.....w.....

Wniosek uzasadniam następująco:

(opis aktualnej sytuacji finansowej oraz wszelkie okoliczności uzasadniające wniosek):

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

.....
(podpis wnioskodawcy)