..... ……..
(miejscowość, data)

.....

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

PESEL: …….….

Telefon: .....

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 z późn. zm..) składam wniosek o odstąpienie od ustalenia (właściwe podkreślić)
- całości,
- części

opłaty za pobyt dziecka/i/.....

..... w pieczy zastępczej.

Prowadzę gospodarstwo domowe:
1. samotnie
2. wspólnie z:

……..…...……

……..……

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
……
……
……

.

……
(podpis wnioskodawcy)