..... ……..
(miejscowość, data)

.....

.....

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

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.) składam wniosek o : (właściwe podkreślić)
- umorzenie w całości;
- umorzenie w części;
- odroczenie terminu płatności;
- rozłożenie na raty

należności z tytułu opłaty za pobyt dziecka/i ……...….
……..… w pieczy zastępczej.

Wniosek uzasadniam następująco:
(przyczyna powstałych zaległości, opis aktualnej sytuacji finansowej oraz wszelkie okoliczności uzasadniające wniosek):
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……..……

…….
(podpis wnioskodawcy)