Oświęcim, dnia ...............................

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

imię i nazwisko wnioskodawcy

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

adres zamieszkania

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

kod pocztowy i miejscowość

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

telefon kontaktowy/e-mail\*

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Gen. Józefa Bema 4**

**32-600 Oświęcim**

**WNIOSEK**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania wychowanki/a…………………………………………………………ur. ..............................., która/y pozostaje nadal w rodzinie zastępczej w mojej osobie.

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

czytelny podpis rodziny zastępczej

\* podanie danych nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku

Oświęcim, dnia……............……………

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

imię i nazwisko wychowanka/i

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

adres zamieszkania

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

kod pocztowy i miejscowość

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

telefon kontaktowy/e-mail\*

**OŚWIADCZAM, że**

1. do czasu ukończenia nauki pozostaję w rodzinie zastępczej

w osobie/osobach………………………………………………………………………………..

2. zostałem poinformowany/na, że podstawą wypłaty świadczeń dla pełnoletnich wychowanków rodzin zastępczych jest dostarczenie na początku każdego semestru zaświadczeń o kontynuowaniu nauki[[1]](#footnote-1) w terminie:

* **do 20 września (studenci do 20 października) za I semestr,**
* **do 20 lutego (studenci do 20 marca) za II semestr,**

**Zaświadczenie musi być oryginalne**.

**niedostarczenie aktualnego zaświadczenia w ww. terminie może spowodować wstrzymanie wypłaty środków finansowych** oraz wszczęcie postępowania administracyjnego, zmierzającego do stwierdzenia wygaszenia decyzji, na podstawie której przyznane zostało świadczenie na pokrycie kosztów utrzymania pełnoletniego wychowanka w rodzinie zastępczej

3. zostałem/am poinformowany/a, że: *osoby otrzymujące świadczenia, dodatki, wynagrodzenia oraz dofinansowania do wypoczynku są obowiązane* ***niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie pieniężne, o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej ich oraz dziecka, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń****[[2]](#footnote-2)*

4.zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego, mogę brać czynny udział w każdym stadium postępowania administracyjnego, a przed wydaniem decyzji wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań[[3]](#footnote-3).

…….……………………………….. ……………………………………

podpis rodziny zastępczej podpis wychowanka/i

1. Ustawa z dnia 09.06.2011r.o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 447 ze zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. j.w. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.)

   \* podanie danych nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku [↑](#footnote-ref-3)