Miejscowość, data ……………….….………

………………………………..........

………………………………..........

………………………………..........

**Wniosek**

**o wydanie zaświadczenia o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej dla celów ustalenia prawa do świadczenia dobry start/ świadczenia wychowawczego**

1. **DANE RODZINY ZASTĘPCZEJ/ PROWADZĄCEGO RODZINNY DOM DZIECKA/ PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ TYPU RODZINNEGO, W KTÓREJ JEST UMIESZCZONE DZIECKO\*:**

Nazwisko i imię ………………………………………………………………………….

Data urodzenia …………………………………………………………………………….

PESEL ……………………………………………………………………………………..

Seria i nr dokumentu tożsamości………………………………………………………….

 (podaje się, gdy nie nadano numeru PESEL)

Adres miejsca zamieszkania ……………………………………………………………

Nazwisko i imię ………………………………………………………………………….

Data urodzenia ……………………………………………………………………………

PESEL ……………………………………………………………………………………

Seria i nr dokumentu tożsamości ……………………………………………………………

 (podaje się, gdy nie nadano numeru PESEL)

Adres miejsca zamieszkania …………………………………………………………………

1. **Dane dziecka/dzieci umieszczonego w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko dziecka** | **Imię dziecka** | **PESEL albo seria i nr dokumentu tożsamości jeżeli nie nadano PESEL** | **Data urodzenia dziecka**  | **Data umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………

podpis