

Leszno, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

64-100 Leszno  
.....

**Do Dyrektora  
Miejskiego Ośrodka Pomocy  
Rodzinie w Lesznie**

### **W N I O S E K**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na pokrycie  
kosztów utrzymania w rodzinie zastępczej  
wychowanka/i.....

ur. ....W .....

Dziecko faktycznie zostało umieszczone w rodzinie zastępczej  
w dniu.....

Przyznaną pomoc pieniężną chcę przeznaczyć na utrzymanie dziecka.

.....  
podpis osoby składającej wniosek