

....., dnia .....

.....  
.....  
.....  
.....  
Tel.....

**WNIOSEK  
DO STAROSTY POWIATU WROCŁAWSKIEGO**

**Proszę o odstąpienie od naliczenia odpłatności za pobyt mojego/ich dziecka/ci :**

.....  
( imię i nazwisko dziecka/ci oraz data urodzenia)

**przebywającego w pieczy zastępczej**

**Prośbę swoją uzasadniam:**

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

W załączeniu dokumentacja potwierdzająca sytuację materialno bytową moją oraz osób wspólnie gospodarujących:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

.....  
(podpis)