Orneta, …………………………….

………………………………………………

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……………………………………………...

(adres)

……………………………………………...

 **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

 **w Lidzbarku Warmińskim z siedzibą w Ornecie**

 **ul. Dworcowa 4**

 **11-130 Orneta**

***Wniosek o przyznanie świadczenia na utrzymanie lokalu mieszkalnego\****

 Zwracam się z prośbą o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego, którym zamieszkuję wraz z powierzonymi mi wychowankami.

Status rodziny: (rodzina zawodowa, niezawodowa, rodzinny dom dziecka)

…………………………………………………………………………………………………………………..

Osoby zamieszkujące w lokalu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W skład utrzymania lokalu wchodzi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Utrzymanie | Poniesione koszty |
| 1. | Czynsz |  |
| 2. | Opłata z tytułu najmu |  |
| 3. | Opłata za energię elektryczną |  |
| 4. | Opłata za energię cieplną |  |
| 5. | Opał |  |
| 6. | Woda |  |
| 7. | Gaz |  |
| 8. | Odbiór nieczystości stałych |  |
| 9. | Odbiór nieczystości płynnych |  |
| 10. | Dźwig osobowy |  |
| 11. | Antena zbiorcza |  |
| 12. | Abonament telewizyjny i radiowy |  |
| 13. | Usługi telekomunikacyjne oraz związanymi z kosztami eksploatacji |  |

 ………………………………………………………………………………….

 podpis

Opinia organizatora rodzinnej pieczy zastępczej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uwagi pracownika rozpatrującego wniosek:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis pracownika:

Decyzja Dyrektora PCPR:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Podpis Dyrektora PCPR

 Orneta,………………………………..

………………………………………………

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……………………………………………...

(adres)

……………………………………………...

 **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

 **w Lidzbarku Warmińskim z siedzibą w Ornecie**

 **ul. Dworcowa 4**

 **11-130 Orneta**

**OŚWIADCZENIE**

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikających z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny
**oświadczam**, że dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że w miesiącu………………………………… wydatki na utrzymanie lokalu mieszkalnego obejmujące składniki określone w ustawie o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej wyniosły……………………………… .
3. Jednocześnie przedstawiam faktycznie poniesione koszty na utrzymanie lokalu, na podstawie dowodów (umów, faktur i rachunków) za miesiąc………………………………..

 Podpis wnioskodawcy

 ………………………………………………