

Załącznik nr 14

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach
ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ
ul. Dworcowa 22, 72 – 300 Gryfice**

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O PEŁNIENIE FUNKCJI
RODZINY ZASTĘPCZEJ ZAWODOWEJ /
PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA ***

Zgodnie z art. 55 ust. 1 Ustawy z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, jako kandydat/kandydaci do:

- prowadzenia rodzinnego domu dziecka
- pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, w tym: *
 - o specjalistycznej,
 - o pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego,

zwracam/y się z wnioskiem o zawarcie stosownej umowy o pełnienie w/w funkcji.

.....
(podpisy)

* zaznaczyć właściwe