………………………………….. …………………………………..

Imię i nazwisko Miejscowość i data

…………………………………..

…………………………………..

Miejsce zamieszkania

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o\*:

1.Umorzenie opłaty w całości łącznie z odsetkami.

2.Umorzenie opłaty w części łącznie z odsetkami.

3.Rozłożenie opłaty na raty.

4.Odroczenie terminu płatności.

5.Odstąpienie od ustalenia opłaty.

za pobyt dziecka w pieczy zastępczej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Nr PESEL** | **Data urodzenia** | **Adres placówki/rodziny zastępczej** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Prośbę swą uzasadniam tym, iż:

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

……………………………………….

Podpis osoby zobowiązanej

\*Odpowiednie podkreślić