…….
(miejscowość i data)

……
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

……
(adres zamieszkania)

Tel. ……

PESEL……

Centrum Usług Społecznych
ul. Kolejowa 37
43-502 Czechowice-Dziedzice

WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA ZA SPRAWOWANIE OPIEKI NAD OSOBĄ MAŁOLETNIĄ

Proszę o wypłacanie mi wynagrodzenia za sprawowanie opieki prawnej nad osobą małoletnią

……

……
(imię i nazwisko, data urodzenia osoby małoletniej)

na konto bankowe nr ……

……

Uzasadnienie

W dniu …….... zostałam/zostałem ustanowiona/ustanowiony opiekunem prawnym osoby małoletniej

……
(imię i nazwisko)

Postanowieniem z dnia…… w postępowaniu Sygn. akt…….

Sąd……..

……....
(nazwa i adres Sądu)

przyznał mi ……....

……..
(nazwa świadczenia i jego wysokość)

Stosownie do przepisów ustawy o pomocy społecznej wynagrodzenie za sprawowanie opieki ustalone przez sąd wypłaca Centrum Usług Społecznych. Wobec powyższego wnoszę jak na wstępie.

……
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego)