Krasnystaw, dnia .....

.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
Ulica

.....
Miejscowość

.....

Nr telefonu

.....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Krasnymstawie
ul. Piłsudskiego 9
22-300 Krasnystaw

Zgodnie z art. 18 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwracam się z prośbą o wypłatę wynagrodzenia za sprawowanie opieki.

Na podstawie Postanowienia Sądu z dnia ..... Sygn. Akt ....., jestem opiekunem prawnym Pana/Pani ..... PESEL ..... Zam. .....

W dniu ..... Postanowieniem Sądu o Sygn. akt ..... zostało mi przyznane od dnia ..... wynagrodzenie miesięczne/jednorazowe* w wysokości .....zł, z tytułu sprawowania opieki.

Wynagrodzenie proszę przekazywać na rachunek bankowy nr:

.....

Załączniki:

1. Postanowienie o przyznaniu opiekunowi wynagrodzenia za opiekę.
2. Postanowienie/ zaświadczenie o ustanowieniu opiekuna prawnego
3. inne .....

.....
(data i czytelny podpis opiekuna)