



Data wpływu	
Nr sprawy	

ROZLICZENIE

I. PRZEDMIOT ROZLICZENIA*		
Nazwa przedmiotu rozliczenia	Kwota otrzymanych środków podlegająca rozliczeniu	Data otrzymania środków
jednorazowe świadczenie na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do podmiotu rodzinnej pieczy zastępczej po raz pierwszy		
świadczenie na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych		
świadczenie na pokrycie kosztów związanych z innymi zdarzeniami mającymi wpływ na jakość sprawowanej opieki		
środki finansowe na pokrycie innych niezbędnych kosztów związanych z opieką i wychowaniem dziecka lub funkcjonowaniem rodzinnego domu dziecka		
świadczenie na pokrycie kosztów przeprowadzenia remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego lub zmianą lokalu		

* dla każdego otrzymanego świadczenia należy złożyć oddzielne rozliczenie

I. DANE WNIOSKODAWCY		
Imię		
Nazwisko		
Miejscowość zamieszkania		
Ulica		
Nr domu		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Status rodziny zastępczej (zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X)	Rodzina spokrewniona	
	Rodzina niezawodowa	
	Rodzina zawodowa	

	Rodzinny dom dziecka	
	Rodzina zawodowa - Pogotowie rodzinne	

III. ZESTAWIENIE WYDATKÓW

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota (w złotych)	Dokument potwierdzający wydatek (nazwa, nr, data wystawienia)
	RAZEM		X

IV. OŚWIADCZENIA, DODATKOWE INFORMACJE

V. ZAŁĄCZNIKI

1. Dokumenty zgodne z zestawieniem wydatków:

- 1) imienne faktury /rachunki zakupu wystawione na wnioskodawcę, a jeżeli wydatek dotyczył dziecka – ze wskazaniem imienia i nazwiska dziecka: szt.
- 2) inne dokumenty potwierdzające poniesione wydatki, pozwalające zidentyfikować cel i wartość transakcji (np. przelew bankowy, imienny dowód wpłaty, potwierdzenie zakupu generowane przez platformy zakupowe): szt.

2. Inne:

.....

..... miejsowość data podpis wnioskodawcy
---------------------	---------------	------------------------------