

Suwałki, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko wychowanka /i)

.....  
( adres i nr telefonu)

**Miejski Ośrodek  
Pomocy Rodzinie  
w Suwałkach**

.....  
( imię i nazwisko opiekuna )

.....  
( adres i nr telefonu )

**Wniosek o przyznanie pomocy na zagospodarowanie**

Na podstawie art. 140 ust. 1 pkt.1 lit. c ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na zagospodarowanie.

.....  
( podpis wychowanka /i )