



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
ul. Staszica 9, 21-010 Łęczna
tel. 81 53 15 384, fax. 81 44 58 801
www.pcpoleczna.pl, e-mail: sekretariat@pcprleczna.pl

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Łęcznej**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o umieszczeniu dziecka/ci dla celów ustalenia prawa do świadczenia dobry start:

1.
2.
3.
4.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)