

Dzierzgoń, dnia.....

Burmistrz Dzierzgonia
Plac Wolności 1
82-440 Dzierzgoń

**Wniosek
o orzeczenie konieczności sprawowania bezpośredniej opieki nad członkiem rodziny**

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Numer PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Stopień pokrewieństwa względem członka rodziny
5. Wyszczególnienie osób, w stosunku do których zachodzi konieczność sprawowania bezpośredniej opieki:

<i>Lp.</i>	<i>Nazwisko i imię (imiona)</i>	<i>Numer PESEL</i>	<i>Adres zamieszkania członka rodziny</i>

6. Uzasadnienie konieczności sprawowania przez osobę bezpośredniej opieki nad członkiem rodziny

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Załączniki, które należy dołączyć do wniosku, odpowiednio zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 marca 2011r. (Dz.U. Nr 64, poz. 333) – **patrz „Wymagane dokumenty”**.