Świdnica, dnia ........................

………………………………………………….

 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………………

…………………………………………………

 (adres)

## Starosta Świdnicki

## za pośrednictwem

## Dyrektora Powiatowego Centrum

# Pomocy Rodzinie w Świdnicy

**ul. Wałbrzyska 15**

 **58-100 Świdnica**

**Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego (dot. rodzin zawodowych i rodzinnych domów dziecka)**

Proszę o przyznanie świadczenia w wysokości ………………… na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym / lub domu jednorodzinnego

Uzasadnienie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Do wniosku dołączam kosztorys remontu.

 ………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy

**KOSZTORYS REMONTU**

1.Wykaz planowanych prac remontowych:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Przewidywany termin realizacji remontu (data rozpoczęcia i zakończenia)

…………………………………………………………………………………………………..

3. Zestawienie materiałów niezbędnych do przeprowadzenia remontu

 ………………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie przez koordynatora zasadności przeprowadzenia remontu.