**Załącznik Nr 7**

........................................................... Kielce, dn. ..............................

 (imię i nazwisko)

.............................................................

(Wydział, Biuro, nr telefonu służbowego)

#  Dyrektor Generalny

**Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach**

# Wniosek o pomoc rzeczową

Proszę o udzielenie mi pomocy rzeczowej dla dziecka/dzieci:

1. ………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………

(należy podać imię i nazwisko dziecka oraz wiek)

|  |  |
| --- | --- |
| Grupa dochodu | Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny w zł |
| I | do 3 500,00 |
| II | od 3 500,01 do 6 000,00 |
| III | powyżej 6 000,00 |

Oświadczam, że jestem w ……….. grupie dochodu.

**………………………….**

 (podpis wnioskodawcy)