………………………, dnia ………………… r.

……………………………………………

(*nazwa podmiotu realizującego wsparcie*)

……………………………………………

(*adres*)

**Wniosek**

Działając w imieniu pana/pani ……………………………… i na jego/jej wniosek, na podstawie udzielonego mi upoważnienia jako asystentowi rodziny, zgodnie z art. 8 ust. 5 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U. z 2016 r. poz. 1860), w nawiązaniu do wniosku z dnia………… (pismo OPS/…………../17) wnoszę o udzielenie informacji o zakresie udzielonego wsparcia osobie ……………………………………/ rodzinie Pana/Pani ………………………………………

…………………………………

(*podpis asystenta rodziny*)

Załączniki do wniosku:

1. Upoważnienie imienne udzielone asystentowi rodziny.

**Podstawa prawna**

Artykuł 8 ust. 5 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”: *Podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 2, z wyłączeniem świadczeniodawców, przekazują asystentowi rodziny informacje w zakresie udzielonego wsparcia w przypadku złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 4.*