Załącznik Nr 1
do Regulaminu mieszkania treningowego
w Dzierzgoniu

……
Data wpływu do PCPR

Wniosek o przyznanie pomocy

w formie pobytu w mieszkaniu treningowym w Dzierzgoniu

Zwracam się z prośbą o przyznanie / przedłużenie* pobytu w mieszkaniu treningowym prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie na os. Wł. Jagiełły 5C/15 w Dzierzgoniu (* właściwe podkreślić).

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy ……
2. Data urodzenia wnioskodawcy (PESEL) ……...
3. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej …….
   ……..
4. Nazwa placówki, którą opuszcza wnioskodawca (adres) lub imię i nazwisko rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka (adres i telefon do kontaktu)
   …….
   ……..
   ……..
5. Aktualne miejsce zamieszkania ……..
   ……..
6. Aktualny nr telefonu kontaktowego ……..
7. Wysokość miesięcznego dochodu (z jakiego tytułu) – dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku ……...
8. Sytuacja szkolna ……
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
9. Sytuacja rodzinna, mieszkaniowa oraz zdrowotna …….
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..
   ……..

10. Imię i nazwisko, adres oraz telefon opiekuna usamodzielnienia (stopień pokrewieństwa) ……

……...

……...

……...

Jednocześnie zobowiązuję się do współdziałania w rozwiązywaniu mojej trudnej sytuacji życiowej poprzez aktywną współpracę z pracownikami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie oraz udział we wskazanych formach pomocy, w szczególności realizacji „Indywidualnego programu usamodzielnienia".

Załączniki do wniosku:

1. Pisemne zobowiązanie się opiekuna usamodzielnienia do współpracy,
2. Pisemne zobowiązanie się ubiegającego się o pobyt w mieszkaniu,
3. Opinię dyrektora placówki (dotyczy sytuacji gdy od opuszczenia placówki nie upłynęło więcej niż 6 miesięcy), w której przebywała osoba ubiegająca się o pobyt w mieszkaniu treningowym lub w przypadku wychowanków rodzin zastępczych/rodzinnych domów dziecka pracownika zajmującego się daną rodziną zastępczą, właściwego ze względu na ostatnie miejsce zamieszkania rodziny zastępczej usamodzielniającego się wychowanka.

……

Data i podpis wnioskodawcy