Załącznik nr 1 Regulaminu

………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione)

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

( data urodzenia)

……………………………………………………………………………………………….

( pesel)

……………………………………………………………………………………………….

( adres zamieszkania)

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

( nr telefonu kontaktowego)

 Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8

16-100 Sokółka

**Wniosek o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym.

Prośbę swą motywuję ( opis sytuacji rodzinnej, mieszkaniowe i życiowej);

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do współdziałania w rozwiązywaniu mojej sytuacji życiowej poprzez współpracę z pracownikami powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sokółce, oraz udział we wskazanych formach pomoc, w szczególności w realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia / indywidualnego programu wspierania osoby.

**Załączniki:**

1. *Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia ubiegającego się o skierowanie do mieszkania chronionego wspieranego*

…………………………………………………………………………………..

data i czytelny podpis osoby składającej wniosek