

.....
(Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wsparcie
w mieszkaniu chronionym)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

**Kierownik
Rejonowego Ośrodka
Pomocy Społecznej „Wyżyny”
ul. Kapuściska 10
85-807 Bydgoszcz**

WNIOSEK

o przyjęcie do mieszkania chronionego wspieranego

Zwracam się z prośbą o przyznanie wsparcia w mieszkaniu chronionym.

Prośbę swą motywuję (opis sytuacji życiowej m.in. rodzinnej, mieszkaniowej, zdrowotnej):

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

Oświadczenie

Zobowiązuję się do dostarczenia wszystkich wymaganych przez pracownika socjalnego dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

....., dnia.....

(miejscowość)

.....
(czytelny podpis osoby ubiegającej się
o wsparcie w mieszkaniu chronionym)

Załączniki:

1) Opinia pracownika socjalnego z obecnego miejsca pobytu.