

.....
Data wpływu do PCPR Nakło nad Notecią

Wniosek o przyznanie pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią, utworzonym przy ul. Kochanowskiego w Szubinie.

• Imię i nazwisko wnioskodawcy

• Data urodzenia wnioskodawcy (PESEL)

• Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pierwszej formie opieki zastępczej

.....

• Placówka, którą opuszcza wnioskodawca (adres) lub imię i nazwisko rodziny zastępczej (adres i telefon do kontaktu)

.....

.....

Aktualne miejsce zamieszkania

.....

• Aktualny nr telefonu kontaktowego

• Wysokość miesięcznego dochodu (z jakiego tytułu) – dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku

.....

.....

• Sytuacja szkolna

.....

.....

.....

• Sytuacja rodzinna i mieszkaniowa oraz zdrowotna

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

• Imię i nazwisko, adres i 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:

1) Załącznik Nr 1-Pisemne zobowiązanie się opiekuna usamodzielnienia do współpracy z:

- osobą usamodzielnianą,
- Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nakle nad Notecią,
- opiekunem odpowiedzialnym za mieszkania chronione,

2) Załącznik Nr 2-Pisemne zobowiązanie się ubiegającego się o pobyt w mieszkaniu chronionym do:

- realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia,
- przestrzegania „Regulaminu wewnętrznego pobytu w mieszkaniu chronionym”,
- przedkładania przynajmniej raz na miesiąc, a także na żądanie opiekuna mieszkań chronionych zaświadczenia potwierdzającego utrzymanie statutu ucznia/słuchacza

3) Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię indywidualnego programu usamodzielnienia (w przypadku jego braku w dokumentacji PCPR Nakło nad Notecią).

4) 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 chronionym lub w przypadku wychowanków rodzin zastępczych pracownika zajmującego się daną rodziną zastępczą, właściwego ze względu na ostatnie miejsce zamieszkania rodziny zastępczej usamodzielniającego się wychowanka.

Miejscowość, dnia

.....
Podpis Wnioskodawcy