

.....
(data wpływu do MOPR)

**Wniosek o przyznanie pobytu w Mieszkaniu treningowym
dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi pomocy w formie pobytu w Mieszkaniu treningowym dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej przy ul. Starzyńskiego 8/1a w Słupsku, prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku.

1) Imię i nazwisko wnioskodawcy

2) Data urodzenia

3) PESEL

4) Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pierwszej formie pieczy zastępczej

.....

5) Placówka, w której przebywa wnioskodawca (adres) lub imię i nazwisko rodziny zastępczej

(adres i telefon do kontaktu)

.....

.....

6) Wysokość miesięcznego dochodu (z jakiego tytułu) - dochód z miesiąca poprzedzającego
złożenie wniosku

.....

.....

.....

7) Sytuacja szkolna

.....

.....

.....

8) Sytuacja rodzinna, mieszkaniowa i zdrowotna

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
9) Imię i nazwisko, adres i telefon opiekuna usamodzielnienia (stopień pokrewieństwa)

.....
.....
.....
Załączniki:

- 1) opinia dyrektora placówki, w której przebywała osoba ubiegająca się o pobyt w Mieszkaniu treningowym dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej (*dotyczy wychowanków instytucjonalnej pieczy zastępczej*);
- 2) opinia pracownika MOPR (*dotyczy wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej*);

Oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych dla potrzeb realizacji zadań MOPR w Słupsku.
- 2) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia.
- 3) Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz o prawie do ich zmiany.

Słupsk, dnia

.....
Podpis wnioskodawcy

