



Załącznik Nr 7
do Zarządzenia Nr/2024
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia 16.01.2024

.....
(miejscowość i data)

**ZMIANA NR DO
INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA z dnia**

Wnoszę o zmiany do Indywidualnego Programu Usamodzielnienia:

Imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

Miejsce obecnego pobytu

Numer telefonu/e-mai

[illegible]

	PO ZMIANIE		
Punkt w IPU	Zakres zmiany	Data realizacji	Osoby i instytucje wspomagające

UZASADNIENIE WPROWADZENIA ZMIAN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zobowiązuję się do realizacji zmienionego Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.

.....
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

.....
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

Sporządzono w obecności pracownika MOPR:

.....
(data, podpis czytelny /pieczęć imienna)

ZATWIERDZAM ZMIANY

.....
(podpis Dyrektora MOPR)

Oświadczam, że posiadam kopię zmian Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.

.....
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

Klauzula informacyjna: Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku; <http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>

