

.....

Imię i nazwisko RZZ

Słupsk, dnia.....

.....

Adres

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku**

**Wniosek
o użyczenie mieszkania dla rodziny zastępczej zawodowej**

Zwracam się z prośbą o użyczenie mieszkania z przeznaczeniem na pełnienie w nim funkcji Rodziny Zastępczej Zawodowej.

Uzasadnienie:

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

.....

podpisy Rodziny Zastępczej Zawodowej



**OPINIA
KOORDYNATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data, podpis i pieczętka Koordynatora

**OPINIA KIEROWNIKA DZIAŁU PIECZY ZASTĘPCZEJ
I SPECJALISTYCZNEJ POMOCY RODZINIE**

.....

.....

.....

.....
data, podpis i pieczętka Kierownika

Akceptuję/nie akceptuję *

.....
data, podpis i pieczętka Dyrektora

* niepotrzebne skreślić

12 1