Przeworsk, dnia ………………………….

………………………………………………………….

imię i nazwisko

………………………………………………………….

………………………………………………………….

adres

 **Dyrektor**

 **Powiatowego Centrum Pomocy**

 **Rodzinie w Przeworsku**

**Wniosek o przyjęcie do mieszkania kryzysowego**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi oraz członkom mojej rodziny, tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imię i nazwisko | data urodzenia | stopień pokrewieństwa |
|  |  | Wnioskodawca |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

pomocy w formie pobytu w mieszkaniu kryzysowym prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przeworsku, ul. Studziańska 20, 37-200 Przeworsk, z powodu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do współdziałania w rozwiązaniu mojej trudnej sytuacji życiowej poprzez aktywną współpracę z Pracownikami Ośrodka Pomocy Społecznej i Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Przeworsku oraz udział we wskazanych formach pomocy, w szczególności w realizacji „Indywidualnego programu wspierania osoby”.

 ……………………………………………………….

 podpis wnioskodawcy