Trzcińsko – Zdrój, dnia……………………………

**WNIOSEK
KANDYDATA/ KANDYDATKI DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY WSPIERAJĄCEJ**

Wnoszę o ustanowienie mnie/ nas\*rodziną wspierającą dla rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj danych** | **Kandydatka** | **Kandydat** |
| 1. | Imię |  |  |
| 2. | Nazwisko |  |  |
| 3. | Adres zamieszkania |  |  |
|  4. | Nr telefonu |  |  |
| 5. | Adres e-mail |  |  |

**UZASADNIENIE**

( w uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zwięzły opis sytuacji rodzinnej i mieszkaniowej)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1\*zaznaczyć właściwe