

Załącznik nr 1
do Instrukcji obiegi dokumentów w sprawach
udzielania świadczeń z pomocy społecznej w Miejskim Ośrodku
Pomocy Społecznej w Mielcu

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wsparcie w Mieszkaniach Treningowych)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Mielcu
ul. Łukasiewicza 1c
39-300 Mielec**

**WNIOSEK
o wsparcie/pobyt w Mieszkaniach Treningowych**

Wnoszę o przyznanie wsparcia w Mieszkaniach Treningowych prowadzonych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielcu. Ubiegam się o wsparcie w Mieszkaniach Treningowych ze względu na trudną sytuacją życiową*, wiek*, niepełnosprawność*, chorobę* .

Opis sytuacji rodzinnej, mieszkaniowej, zawodowej, zdrowotnej, dochodowej, innych okoliczności:

Sytuacja rodzinna:

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

Sytuacja mieszkaniowa:

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

Sytuacja zawodowa:

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

Sytuacja zdrowotna:

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

Sytuacja dochodowa:

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

Inne okoliczności:

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

Oświadczenia:

- 1) Oświadczam, że nie wymagam usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki;
- 2) Zobowiązuję się do dostarczenia wszystkich dokumentów wskazanych przez pracownika socjalnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mielcu, niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy w terminie w przez niego określonym.

.....
podpis osoby ubiegającej się o wsparcie/pobyt w Mieszkaniach Treningowych

Załączniki:

- 1)
- 2)