

Mielec,

.....
imię nazwisko

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Mielcu**

**Wniosek o objęcie wsparciem przez asystenta rodziny na podstawie ustawy z dnia
4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i ich rodzin "Za życiem"**

1. W związku z zaistnieniem przesłanek, o których mowa w art. 8 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i ich rodzin "Za życiem" proszę o objęcie mnie wsparciem asystenta rodziny.

2. Dodatkowe uwagi, problemy występujące w rodzinie, oczekiwania:

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

3. W załączeniu przedkładam:

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

.....
podpis wnioskodawcy