

.....
data wpływu wniosku

**Wniosek o przyznanie pomocy w formie pobytu w Mieszkaniu Treningowym
w Będzinie.**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy w formie pobytu
w Mieszkaniu Treningowym Będzinie przy ul Krakowskiej 11, Skalskiego 10/246
(niepotrzebne skreślić).

1) Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2) Data urodzenia wnioskodawcy, PESEL, numer i seria dowodu osobistego

.....

3) Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w Mieszkaniu Treningowym

.....

.....

4) Aktualne miejsce zameldowania na pobyt stały :

.....

.....

5) Aktualny nr telefonu kontaktowego

.....

.....

.....

.....

.....

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features multiple horizontal rows of small, evenly spaced dots, designed to guide young learners in writing their letters and words. The paper is otherwise completely blank, with no margins, text, or illustrations.

8) Jednocześnie zobowiązuję się do współdziałania w rozwiązywaniu mojej trudnej sytuacji życiowej poprzez aktywną współpracę z pracownikami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie oraz udział we wskazanych i uzgodnionych formach pomocy.

Załączniki:

1) Załącznik Nr 1: pisemne zobowiązanie ubiegającego się o pobyt w Mieszkaniu Treningowym do przestrzegania „Regulaminu Mieszkań Treningowych w Będzinie przy ul. Krakowska 11 lub ul. Skalskiego 10/246”.

2).....

3).....

4).....

Będzin, dnia

.....

podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 1
do wniosku o przyznanie pomocy
w formie pobytu w Mieszkaniu
Treningowym

ZOBOWIĄZANIE

W czasie pobytu w Mieszkaniu Treningowym zobowiązuję się do:

- 1) realizacji i przestrzegania postanowień zawartych w kontrakcie mieszkaniowym,
- 2) przestrzegania „Regulaminu Mieszkań Treningowych w Będzinie ul. Krakowska 11, ul. Skalskiego 10/246”.
- 3) Współpracy z pracownikami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Będzinie.

Będzin, dnia

.....

podpis mieszkańca