

.....
miejsowość, data

.....
znak

SKIEROWANIE DO MIESZKANIA CHRONIONEGO

Na podstawie wniosku z dniao przyjęcie do mieszkania chronionego prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu Pani/Pana

1. Kieruję Panią/Pana

Zam.

oraz

-
imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa do wnioskodawcy
-
-
-

do mieszkania chronionego w Żywcu na okres od do

Uzasadnienie:

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

2. Jednocześnie zobowiązuje się w/w do współdziałania w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej poprzez aktywną współpracę z pracownikami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie i Ośrodka Pomocy Społecznej oraz udziału we wskazanych formach pomocy.

Otrzymują:

1x Wnioskodawca

2. PCPR ul. Ks. Pr. St. Słonki 21

3. a/a

.....
podpis i pieczęć Kierownika OPS