

WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA W MIESZKANIU CHRONIONYM

.....
/Nazwisko i imię/

99-300 Kutno, ul.
/ Adres zamieszkania/

.....
/Adres pobytu czasowego/

1)
/ Przyczyna - ubiegania się o wsparcie w formie umieszczenia w mieszkaniu chronionym/

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

2)
/Sytuacja rodzinna /

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

3)
/Rodzaj, wysokość dochodu osoby składającej wniosek i osób wspólnie zamieszkałych/

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

4)
/Sytuację zdrowotną: własna - rodzaj dysfunkcji, ustalona grupa inwalidzka, stopień niepełnosprawności/

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

.....

5).....
/Sytuacja mieszkaniowa osoby/rodziny:/

.....

.....

.....

.....

Kutno, dnia

.....
/Czytelny podpis wnioskodawcy/