Świerzno, dnia .....

WNIOSEK

KANDYDATA/KANDYDATKI DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY WSPIERAJĄCEJ

Wnoszę o ustanowienie mnie/nas rodziną wspierającą dla rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

Lp.	*Rodzaj danych*	*Kandydat*	*kandydatka*
1	Imię/imiona		
2	Nazwisko		
3	Adres zamieszkania		
4	Nr telefonu		
5	Adres e-mail		

Uzasadnienie

W uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zwięzły opis sytuacji rodzinnej i mieszkaniowej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....