

**Załącznik nr 1**

Kobylnica, 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.

<b>L.p.</b>	<b>Dane osobowe</b>	<b>Kandydat</b>	<b>Kandydatka</b>
1.	Imię / imiona		
2.	Nazwisko		
3.	Adres zamieszkania		
4.	Data i miejsce urodzenia		
5.	Nr. telefonu		

**UZASADNIENIE**

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

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

\*Zaznaczyć właściwe

.....  
(czytelny podpis kandydata/tki)