**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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane osobowe** | **Kandydat** | **Kandydatka** |
| 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)