

.....  
( imię i nazwisko osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione )

.....  
( Data urodzenia )

.....  
( PESEL )

.....  
( adres zamieszkania )

.....  
( nr telefonu kontaktowego )

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
Centrum Opieki Socjalnej  
Ul. Getta Żydowskiego 21B  
98-220 Zduńska Wola

### **Wniosek o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym.

Prośbę swą motywuję ( opis sytuacji rodzinnej, mieszkaniowej i życiowej ):

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

Jednocześnie zobowiązuję się do współdziałania w rozwiązywaniu mojej trudnej sytuacji życiowej poprzez aktywną współpracę z pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Centrum Opieki socjalnej oraz udział we wskazanych formach pomocy, w szczególności realizacji „Indywidualnego programu usamodzielnienia” / „Indywidualnego programu wspierania osoby”\*

\*niepotrzebne  
skreślić

Data: .....

.....

podpis