Turobin, dnia………………………

**WNIOSEK**

**kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj danych**  | **Kandydatka** | **Kandydat** |
| 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)*

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\* *zaznaczyć właściwe*