Załącznik nr 1

Sępólno Krajeńskie, dn.....

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.	Rodzaj danych	Kandydat	Kandydatka
1.	Imię/imiona		
2.	Nazwisko		
3.	Adres zamieszkania		
4.	Nr telefonu		
5.	Data i miejsce urodzenia		

UZASADNIENIE

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

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

*Zaznaczyć właściwe

....
(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpisy kandydatki)