Załącznik Nr 1

do Regulaminu

Częstochowa, dnia _____

Wniosek o ustalenie uprawnień do korzystania z mieszkania chronionego treningowego, funkcjonującego w Częstochowie przy ul. Jasnogórskiej 34, przeznaczonego dla osób i rodzin zagrożonych bezdomnością oraz osób w kryzysie bezdomności

Imię i nazwisko:

_____

Adres:

_____

Numer telefonu:

_____

Po zapoznaniu się z Regulaminem mieszkań chronionych treningowych funkcjonujących w Częstochowie przy ul. Jasnogórskiej 34, proszę o zakwalifikowanie mnie do korzystania z mieszkania chronionego treningowego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie, przy ul. Jasnogórskiej 34.

Przebywam obecnie:

_____

_____

Oświadczam, że:

1) jestem zatrudniony na podstawie:
   a) umowy o pracę*,
   b) umowy zlecenia*,
   c) umowy o pracę na czas określony*,
   d) inna forma zatrudnienia*(jaka?):
      _____;
2) otrzymuję:
   a) zasiłek stały*,
   b) rentę*,
   c) emeryturę*,

d) inne świadczenie* (jakie?):

_____

*****właściwe podkreślić

Miesięczny dochód netto mój/mojej rodziny wynosi: _____ zł.

Zobowiązuję się do terminowego regulowania opłat związanych z korzystaniem z mieszkania chronionego, zgodnie z wydaną decyzją administracyjną.

W przypadku zakwalifikowania mnie do pomocy w postaci mieszkania chronionego treningowego, zobowiązuję się do wywiązywania się z uzgodnień zawartych z pracownikiem socjalnym w ramach realizowanej pracy socjalnej.

_____

/czytelny podpis/

Do wniosku załączam:

_____

_____

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk