

.....

Data wpływu do PCPR Wołomin

**Dyrektor Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Wołominie**

**Wniosek o przyznanie pomocy w formie pobytu w mieszkaniu  
treningowym**

**Zwracam się z prośbą o udzielenie mi pomocy w formie pobytu w mieszkaniu  
treningowym prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Wołominie, funkcjonującym przy ul. M. Sasina 14 w Wołominie.**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

2. Data urodzenia wnioskodawcy (PESEL) .....

3. Opis obecnej sytuacji życiowej

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

4. Placówka, którą opuszcza wnioskodawca (imię i nazwisko, adres rodziny zastępczej,  
adres placówki, w której przebywał - telefon) jeżeli dotyczy

.....  
.....

5. Aktualne miejsce zamieszkania .....

.....

6. Aktualny nr telefonu kontaktowego .....

7. Wysokość miesięcznego dochodu (z jakiego tytułu) – dochód z miesiąca poprzedzającego  
złożenie wniosku .....

.....  
.....

8. Sytuacja szkolna (jeżeli dotyczy)

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

9. Sytuacja związana z pracą (jeżeli dotyczy)

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

10. Sytuacja rodzinna i mieszkaniowa

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

11. Imię i nazwisko, adres i telefon opiekuna usamodzielnienia (stopień pokrewieństwa)/  
wychowawcy/asystenta/pracownika socjalnego prowadzącego sprawę osoby starającej się  
o mieszkanie treningowe (jeżeli dotyczy)

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

Jednocześnie zobowiązuję się do współdziałania w rozwiązywaniu mojej trudnej sytuacji życiowej poprzez aktywną współpracę z pracownikami Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie oraz udział we wskazanych formach pomocy.

Załączniki:

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia indywidualnego programu usamodzielnienia (w przypadku jego braku w dokumentacji PCPR Wołomin) – jeżeli dotyczy.
2. Opinia dyrektora placówki, w której przebywała osoba ubiegająca się o pobyt w mieszkaniu treningowym lub w przypadku wychowanków rodzin zastępczych opinia rodziny zastępczej bądź pracownika zajmującego się daną rodziną zastępczą (dot. sytuacji, gdy od opuszczenia placówki nie upłynęło więcej niż 6 miesięcy) - jeżeli dotyczy.
3. Dokumenty potwierdzające dochody – wysokość dochodów ( np. decyzja ZUS, decyzja o zasiłku stałym, zasiłkach czasowych, zasiłku pielęgnacyjnym, zaświadczenie z pracy lub inne dokumenty poświadczające dochody ).
4. Zaświadczenie lekarza rodzinnego lub innego specjalisty np. lekarza psychiatry o braku przeciwwskazań do skierowania do w/w mieszkań np. stabilna sytuacja dotycząca leczenia - jeżeli dotyczy.
5. Zaświadczenie od psychoterapeuty/psychologa poświadczające fakt uczestniczenia/uczęszczania na terapię, oraz konieczności jej kontynuowania - jeśli osoba uczęszcza na takie zajęcia.
6. Pisemne zobowiązanie się opiekuna usamodzielnienia/asystenta do współpracy z:
  - 1) osobą usamodzielnianą/ użytkownikiem mieszkania treningowego,
  - 2) Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wołominie,
  - 3) pracownikiem socjalnym odpowiedzialnym za mieszkania treningowe.  
(Załącznik nr 2 do Regulaminu)
7. Pisemne zobowiązanie ubiegającego się o pobyt w mieszkaniu treningowym do:
  - 1) realizacji zasad kontraktu, ustalonego programu wsparcia indywidualnego, którego celem jest przygotowanie do samodzielnego życia i radzenia sobie z problemami,
  - 2) przestrzegania „Regulaminu Organizacyjnego Mieszkania Treningowego zlokalizowanego w Wołominie przy ul. Sasina 14”,
  - 3) przedkładania przynajmniej raz na pół roku, a także na żądanie pracownika PCPR w Wołominie odpowiedzialnego za mieszkania treningowe, zaświadczenia ze szkoły dotyczącego frekwencji oraz postępów w nauce lub indeksu, lub umowy o pracę albo dokumentów potwierdzających staranie się o zatrudnienie i aktywne poszukiwanie pracy,  
(Załącznik nr 3 do Regulaminu)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych na potrzeby postępowania w sprawie przyznania pomocy w formie mieszkania treningowego przez PCPR w Wołominie. Jednocześnie oświadczam, że znam adres administratora moich danych osobowych, cel zebrania danych, potencjalnych odbiorców danych i prawa do dostępu do moich danych.*

Wołomin, dnia .....

.....

Podpis Wnioskodawcy