

Częstochowa, dnia _____

**Wniosek o ustalenie uprawnień do korzystania z mieszkania treningowego,
przeznaczonego dla samotnych rodziców z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży**

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer telefonu:

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

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
treningowego, zgodnie z wydaną decyzją administracyjną.

W przypadku zakwalifikowania mnie do pomocy w postaci mieszkania 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 Mruszczuk**