

Załącznik Nr 1
do Regulaminu

Częstochowa, dnia _____

Wniosek o zakwalifikowanie do korzystania z mieszkania treningowego przeznaczonego dla osób bezdomnych realizujących Indywidualny Program Wychodzenia z Bezdomności w Częstochowie

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Po zapoznaniu się z Regulaminem mieszkań treningowych funkcjonujących w Częstochowie, przeznaczonych dla osób bezdomnych realizujących Indywidualny Program Wychodzenia z Bezdomności, proszę o zakwalifikowanie mnie do korzystania z mieszkania treningowego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie przy ul. _____

_____.

Przebywam obecnie:

Jestem osobą uzależnioną: TAK* NIE* NIE WIEM*

* właściwe podkreślić

Jestem uzależniony od (alkohol, narkotyki, hazard itp.) _____.

Przebyte bądź aktualne choroby przewlekłe (w tym choroby psychiczne):

_____.

Dotychczas brałem udział w:

1) terapii uzależnień* nazwa ośrodka _____
_____;

2) spotkaniach grupy AA* nazwa Klubu _____
_____;

- 3) grupie wsparcia* (jakiej) _____
_____;
- 4) innych działaniach terapeutycznych* (jakich) _____

_____.

Oświadczam, że:

- 1) złożyłem podanie o lokal socjalny* w dniu _____;
- 2) wynajmę mieszkanie lub pokój* do dnia _____.

*właściwe podkreślić

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 chorobową*,
 - c) emeryturę*,
 - d) inne świadczenie* (jakie?):
_____.

*właściwe podkreślić

Miesięczny dochód wynosi: _____ zł.

Zobowiązuję się do ponoszenia kosztów związanych z korzystaniem z mieszkania treningowego.

W przypadku zakwalifikowania mnie do korzystania z mieszkania treningowego zobowiązuję się do zawarcia z pracownikiem socjalnym Indywidualnego Programu Wychodzenia z Bezdomności.

/czytelny podpis/

Do wniosku załączam:

