Recz, dnia.......................

**WNIOSEK KANDYDATA/KANDYDATKI**

**DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY WSPIERAJĄCEJ**

Wnoszę o ustanowienie mnie/nas rodziną wspierającą dla rodziny zmagającej się z trudnościami w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj danych** | **Kandydatka** | **Kandydat** |
| 1 | Imię |  |  |
| 2 | Nazwisko  |  |  |
| 3 | Adres zamieszkania  |  |  |
| 4 | Nr telefonu |  |  |

**Uzasadnienie**

(w uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej)

 ……………………………………………………………………………………………………………..................................... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................