



Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie: Rozwój usług społecznych w gminie Kłecko, Mieszkanie wspomagane – treningowe.

Kłecko, dnia.....

**Dyrektor  
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Kłecku  
ul. Dworcowa 14  
62-270 Kłecko**

**Wniosek o przyznanie pomocy w formie usług w mieszkaniu wspomaganym - treningowym  
w Kłecku**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie usług w mieszkaniu wspomaganym -  
treningowym w Kłecku.

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

Adres: .....; tel.: .....

Dane kontaktowe do członka rodziny Kandydata:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(telefon komórkowy, adres e-mail)

.....

czytelny podpis