

*Projekt pn. „Wyjdź z cienia” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027*

*Załącznik Nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego Mieszkania treningowego
prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zgierzu
w ramach Działania FELD.07.12 Usługi na rzecz rodziny na realizację projektu
pod nazwą „Wyjdź z cienia” nr FELD.07.12-IP.01-0007/25*

Karta przyjęcia wychowanka pieczy zastępczej do Mieszkania Treningowego

Imię i nazwisko wychowanka _____

Data i miejsce urodzenia/PESEL _____

Adres zameldowania wychowanka _____

Data opuszczenia pieczy zastępczej (rodziny zastępczej, placówki opiekuńczo - wychowawczej):

Łączny okres pobytu w pieczy zastępczej _____

Data przyjęcia do Mieszkania Treningowego _____

Imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia _____

Imię i nazwisko wychowawcy/rodziny zastępczej _____

Opinia o funkcjonowaniu wychowanka _____

Posiadane środki finansowe _____

Prowadzona dotychczas korespondencja w sprawach wychowanka: (w załączeniu, podkreśl właściwe):

- alimenty,
- o przyznaniu lokalu mieszkalnego z zasobów miasta/gminy,
- o podjęciu zatrudnienia,
- o kontynuowaniu nauki,
- o leczeniu,
- o kontynuacji leczenia (terminy konsultacji specjalistycznych).

data i podpis wychowanka