

.....  
( Miejscowość, data )

**WNIOSEK  
KANDYDATA/KANDYDATKI DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY  
WSPIERAJĄCEJ**

Wnoszę o ustanowienie mnie/nas rodziną wspierającą dla rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych.

| Lp. | Rodzaj danych      | Kandydatka | Kandydat |
|-----|--------------------|------------|----------|
| 1.  | Imię/ imiona       |            |          |
| 2.  | Nazwisko           |            |          |
| 3.  | Adres zamieszkania |            |          |
| 4.  | Nr telefonu        |            |          |
| 5.  | Adres e-mail       |            |          |

**Uzasadnienie**

W uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zwięzły opis własnej sytuacji osobistej i rodzinnej.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
( czytelny podpis )