

Szczecinek .....  
( data)

.....  
(imię i nazwisko składających wniosek)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
( nr telefonu)

**Powiatowe Centrum Pomocy  
Rodzinie  
ul. Wiatraczna 1  
78-400 Szczecinek**

**WNIOSEK  
O SKIEROWANIE DO HOSTELU DZIAŁAJĄCEGO PRZY PUNKCIE INTERWENCJI  
KRYZYSOWEJ W SZCZECINKU**

Zwracam się z wnioskiem o skierowanie mnie do hostelu działającego przy Punkcie  
Interwencji Kryzysowej w Szczecinku.

**Powód ubiegania się o umieszczenie w Hostelu -**

**Opis sytuacji kryzysowej**

**• Aktualne miejsce zamieszkania**

Sytuacja zdrowotna członków rodziny, którzy będą przebywali w hostelu ( przyjmowane leki, choroby przewlekłe, leczenie, terapia specjalistyczna itp.

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

• **Sytuacja mieszkaniowa i rodzinna.**

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

.....  
(data i czytelny podpis )

**Opinia pracownika socjalnego PIK:**

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

.....  
(data i czytelny podpis )

**Decyzja Dyrektora PCPR**

( jeśli decyzja jest pozytywna, należ podać okres, na który skierowana zostanie osoba/rodzina)

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

.....  
(data i czytelny podpis )