



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego.
Wniosek o przyznanie wsparcia

Toruń,

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu)

Toruńskie Centrum Usług Społecznych
ul. Marii Konopnickiej 13
87-100 Toruń

WNIOSEK O WSPARCIE

w postaci korzystania z miejsca w mieszkaniu wspomaganym przez obywateli Ukrainy

I. Proszę o przyznanie mi wsparcia w postaci korzystania z miejsca w mieszkaniu wspomaganym dla osób wymienionych w poniższej tabeli.

L.p.	Imię i nazwisko / PESEL	Data urodzenia	Data zamieszkania w Toruniu	Stopień pokrewieństwa z osobą składającą wniosek
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

