



**ZGŁOSZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI**  
**do projektu pn. „Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie”**  
**Zadanie 4 - Usamodzielnienia**

**I. DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU:**

Imię/Imiona												
Nazwisko												
PESEL:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											

Adres zamieszkania:			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Telefon:		Adres e-mail:	

**II. KRYTERIA FORMALNE**

**Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne do udziału w projekcie:**

- zamieszkuje na terenie województwa zachodniopomorskiego (miasta Szczecin)
- jest wychowankiem rodzinnej pieczy zastępczej, osobą pełnoletnią przebywającą na dotychczasowych zasadach w rodzinnej pieczy zastępczej, osobą usamodzielnianą z rodzinnej formy pieczy zastępczej.<sup>1</sup>

**III. REKOMENDACJA DO OBJĘCIA WSPARCIEM**

**Wnoszę o objęcie Kandydata/Kandydatki nw. Wsparciem:**

- Wsparcie specjalisty ds. usamodzielniania
- Indywidualne wsparcie opiekuna-mentora usamodzielnienia

**REKOMENDACJA (UZASADNIENIE) DO OBJĘCIA WSPARCIEM:**

*Załączniki:*

1. Oświadczenie kandydata/kandydatki do projektu

Szczecin, dnia .....

.....  
podpis rekomendującego pracownika MOPR