

Świecie dnia, _____

(znak)

**SKIEROWANIE DO HOSTELU
OŚRODKA INTERWENCJI KRYZYSOWEJ
W ŚWIECIU**

Na podstawie § 3 pkt 2 porozumienia z dnia _____ w sprawie kierowania mieszkańców Gminy _____ do hostelu Ośrodka Interwencji Kryzysowej, działającego przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu oraz po rozpatrzeniu wniosku Pani/ Pana _____ z dnia _____.

1. Kieruję

Panią/ Pana _____ zam. _____ w związku z wystąpieniem (opis problemu)

oraz małoletnie dzieci:

- _____ ur. _____
- _____ ur. _____
- _____ ur. _____
- _____ ur. _____
- _____ ur. _____

do hostelu Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Świeciu.

2. Niniejsze skierowanie obowiązuje przez okres dwóch miesięcy od dnia przyjęcia, tj. od dnia _____ do dnia _____.
3. Jednocześnie zobowiązuję w/w do współdziałania w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej poprzez aktywną współpracę z pracownikami Ośrodka oraz udział we wskazanych formach pomocy: psychologicznej, pedagogicznej, prawnej i innych formach wskazanych przez pracowników Ośrodka.
4. W uzasadnionych przypadkach może Pani/ Pan ubiegać się o przedłużenie pobytu w hostelu, jednak nie dłużej niż o kolejny miesiąc.

Otrzymują:

1. Wnioskodawca
2. PCPR ul. Wojska Polskiego 195A, 86-100 Świecie
3. OIK ul. Sądowa 18, 86-100 Świecie
4. a/a