

.....
(Miejscowość, data)

.....
(znak)

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

Na podstawie § 3 pkt 2 porozumienia z dnia w sprawie kierowania mieszkańców Gminy Drzycim 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.

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 zobowiązuje 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