Załącznik Nr 2 do
Regulaminu mieszkania chronionego

.....
(miejsce i data uzgodnień)

KWESTIONARIUSZ UZGODNIEŃ

I. Strony uzgodnień:

1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym:

1) Imię .....
2) Nazwisko .....
3) Nr ewidencyjny PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości .....

2. Dane pracownika socjalnego:

1) Imię .....
2) Nazwisko .....
3) Numer telefonu kontaktowego .....

II. Uzgodnienia dotyczące korzystania z pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym.

1. Cel pobytu:.....
.....
.....
2. Okres pobytu.....
3. Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia.....
.....
.....
.....
.....
4. Odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia w formie pobytu w mieszkaniu chronionym .....
.....
.....
.....
5. Zasady i sposób realizacji programu wspierania

Lp.	Rodzaj planowanego działania	Termin realizacji

.....
(podpis ubiegającej się o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym)

.....
(podpis i pieczątka pracownika socjalnego)