



Załącznik nr 2b do Regulaminu uczestnika

**Karta zgłoszenia do projektu (rodziny zastępcze)**

Ja, \_\_\_\_\_ niżej  
podpisany(a).....

*imię i nazwisko*

PESEL:

.....

,

*nr PESEL*

zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie pn. „Poprawa dostępu do usług społecznych wspierających rodzinę i rodzinną pieczę zastępczą na terenie MOF Poznania oraz deklaruję chęć udziału we wskazanych niżej usługach (proszę zaznaczyć X w polu  przy wybranych usługach):

zgłaszam, w imieniu własnym oraz wskazanych poniżej członków rodziny, chęć skorzystania ze wsparcia **Koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej**  
(usługa w projekcie dostępna na terenie: Miasta Poznania, Powiatu Poznańskiego)

LP	imię i nazwisko	nr PESEL	stopień pokrewieństwa	korzysta z innych usług w ramach w/w projektu (tak/nie)

zgłaszam, w imieniu własnym, chęć skorzystania z ze wsparcia **osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich**  
(usługa w projekcie dostępna na terenie: Miasta Poznania, Powiatu Poznańskiego)

zgłaszam, w imieniu własnym, chęć skorzystania z ze wsparcia **w zakresie superwizji pracy rodzica zastępczego**  
(usługa w projekcie dostępna na terenie: Miasta Poznania, Powiatu Poznańskiego)

zgłaszam, w imieniu własnym, chęć skorzystania z ze wsparcia **w zakresie szkolenia dla prowadzących zawodowe rodziny zastępcze**  
(usługa w projekcie dostępna na terenie: Miasta Poznania, Powiatu Poznańskiego)

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis kandydata