*Wzór*

 ……………………………………………………………………..

 (miejscowość, data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(imię, nazwisko, adres, nr telefonu)

 POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

 w Nakle nad Notecią

 Zespół ds. pieczy zastępczej

 ul. Dąbrowskiego 46

 89-100 Nakło nad Notecią

**WNIOSEK O ZATRUDNIENIE OSOBY DO POMOCY PRZY SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIEĆMI I PRZY PRACACH GOSPDARSKICH W RODZINIE ZASTĘPCZEJ NIEZAWODOWEJ/ZAWODOWEJ/RODZINNYM DOMU DZIECKA** \*

Proszę o zatrudnienie osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich w rodzinnym domu dziecka/rodzinie zastępczej zawodowej/rodzinie zastępczej niezawodowej \*.

Do zatrudnienia wskazuję Panią/Pana …………………………………………………………………………………………………, która/y spełnia wymagania art. 64 ust. 5 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Aktualnie w mojej rodzinie przebywa ……………………dzieci w pieczy zastępczej w wieku………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin zatrudnienia: od …………………………………………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie\*\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………..

 podpis osoby składającej wniosek

 \*Właściwe podkreślić

\*\*W uzasadnieniu należy podać kwalifikacje i doświadczenie osoby do zatrudnieni

5. Opinia koordynatora/pracownika Organizatora:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………….……………………………………………

 (data, podpis pieczątka pracownika)