

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie
w Płocku**

**Wniosek
o udzielenie schronienia**

Wnoszę o udzielenie mi schronienia na czas potrzebny do rozwiązania sytuacji kryzysowej, w której się znajduję, tj. na okres do 3 miesięcy od daty rozpoczęcia pobytu.

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Podpis wnioskodawcy)