**MODYFIKACJA INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w ……………………… …………………………………...

………………………………………..

 (Inie i nazwisko)

………………………………………...

…………………………………………

 (adres zamieszkania)

Wnoszę o wprowadzenie zmian do indywidualnego programu usamodzielnienia
z dnia………………………………..

Modyfikacja programu usamodzielnienia wychowanka rodziny zastępczej sporządzonego
w dniu…………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | PRZED ZMIANĄ  | PO ZMIANIE  |  |  |
|  | Zadania ujęte w programie  | Zakres zmiany  | Osoby i instytucje wspomagające  | Termin realizacji  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UZASADNIENIE

Wprowadzenie zmiany uzasadnione są zmianą sytuacji, tj………………………................... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

(miejscowość i data)

Podpis wychowanka…………………………

Podpis Opiekuna usamodzielnienie ……………………..

 Zatwierdzam:

………………………………………. …………………………………

 ( podpis pracownika merytorycznego) Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy

 w………………………………………….