**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………………………………………….