

## ANEKS DO INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA SPORZĄDZONY W DNIU.....

1. Imię i nazwisko osoby usamodzielnianej.....

2. Adres.....

3. Numer telefonu.....

### Zmiany do Indywidualnego Programu Usamodzielnienia w zakresie:

1. kontaktu z rodziną i środowiskiem
2. wykształcenia
3. uzyskania kwalifikacji zawodowych
4. ubezpieczenia zdrowotnego
5. warunków mieszkaniowych
6. zatrudnienia
7. uzyskania przysługujących świadczeń
8. wyznaczenia opiekuna usamodzielnienia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Zobowiązuję się do realizacji zadań wyznaczonych w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia**

.....

(podpis pracownika PCPR)

.....

(podpis osoby usamodzielnianej)

.....

(akceptacja Kierownika PCPR)

.....

(podpis opiekuna usamodzielnienia)