

**Wniosek o dopisanie do listy mieszkań treningowych i wspomaganych,  
prowadzonych przez organizacje pozarządowe,**

o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz podmioty wymienionych w art. 3 ust. 3 tej ustawy,  
**z wyłączeniem trybu określonego w art. 25 ustawy o pomocy społecznej**

**Dane identyfikacyjne podmiotu prowadzącego mieszkanie treningowe lub wspomagane**

Nazwa podmiotu prowadzącego:		Forma organizacyjno-prawna:	
Adres siedziby podmiotu prowadzącego			
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/mieszkania
Telefon:	Fax:	E-mail:	
Osoba upoważniona do kontaktu:			

**Dane identyfikacyjne mieszkania**

Rodzaj mieszkania:  treningowe/ wspomagane*	Nazwa, pod którą prowadzone jest mieszkanie:	Liczba miejsc w mieszkaniu:	
Adres mieszkania:			
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Nr domu/mieszkania
Data przekształcenia w mieszkanie treningowe/wspomagane* lub data utworzenia mieszkania treningowego/wspomagane* w przypadku nowo powstałego mieszkania:			

\*niepotrzebne skreślić

.....  
miejscowość i data

.....  
pieczęć i podpis osoby zgłaszającej do rejestru  
w imieniu podmiotu prowadzącego