(pieczęć PCPR)

**MODYFIKACJA INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA**

Działając na podstawie art. 145 ust. 6 Ustawy z dnia 09.06.2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2016 poz. 575)

wnoszę zmiany

do indywidualnego programu usamodzielnienia:

……………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przed zmianą | | Po zmianie | | |
| Lp. | Zadanie ujęte w programie | Zakres zmiany zadania ujętego w programie | Osoby i instytucje wspomagające | Data realizacji |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**UZASADNIENIE**

Wprowadzone zmiany uzasadnione są zmianą sytuacji życiowej osoby usamodzielnianej, tj.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………… …………………………………………………

miejscowość i data podpis opiekuna usamodzielnienia

………………………………………………… …………………………………………………

podpis osoby usamodzielnianej podpis i pieczęć Dyrektora PCPR