

Załącznik nr 2 do regulaminu organizacji mieszkań WYTCNIENIOWYCH

OPINIA Miejskiego/Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

Tytuł projektu:	„OKNO DO LEPSZEGO ŻYCIA – utworzenia i prowadzenie 3 mieszkań treningowych, 2 wspieranych i 2 wytchnieniowych oraz wsparcie 50 osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, zamieszkujących gminy: Miastko, Koczała i Trzebiel w okresie od VII'22 do IX'23
Nr projektu:	RPPM.06.02.02-22-0010/21
Program Operacyjny	RPO WP 2014-2020
Działanie:	06.02. Usługi Społeczne
Poddziałanie:	06.02.02. Rozwój usług społecznych

**Opinia nt. zasadności wsparcia w ramach:
ZADANIE 3 – MIESZKANIA WYTCNIENIOWE**

Dane opiekuna osoby niesamodzielnej

Lp.	Nazwa	
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Płeć	
5.	Województwo	
6.	Powiat	
7.	Gmina	
8.	Miejscowość	
9.	Ulica	
10.	Nr budynku	
11.	Nr lokalu	
12.	Kod pocztowy	

OPINIA nt. zasadności udzielenia wsparcia w ramach mieszkania wyłchnieniowego

Opiniujący z ramienia MOPS/GOPS

Imię i nazwisko osoby wystawiającej opinię w imieniu Instytucji	
Stanowisko	
Pieczęć Instytucji	
Data, podpis i pieczęć osoby wystawiającej opinię	



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



**URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne

