**REKOMENDACJA**

**[Rekomendację może sporządzić: podmiot świadczący aktualne wsparcie; pracodawca;**

**instytucja edukacyjna; inne instytucje lub osoby, z którymi związana jest osoba ubiegająca się o mieszkanie chronione. W przypadku braku odpowiedniego podmiotu wnioskodawca wypełnia samodzielnie punkt 3.]**

(w tym informacja dotycząca sytuacji prawnej osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione , np. nadzór kuratorski, stosowanie przemocy, zainteresowania, osiągnięcia, inne ważne informacje)

1. Nazwa podmiotu rekomendującego wnioskodawcę

 …………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………….

2. Imię i nazwisko pracownika/osoby rekomendującego wnioskodawcę, nr telefonu, adres e-mail

 …………………………………………………………………………………….

3. **Rekomendacja:**

…………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Jaka będzie korzyść z pobytu w mieszkaniu chronionym dla osoby ubiegającej się?

…………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*...............................................................*

 *(data, czytelny podpis)*