

Zbąszynek, dnia .....

**Pani**  
**Katarzyna Rucioch**  
**Kierownik**  
**Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Zbąszynku**

**INFORMACJA O KONIECZNOŚCI PONOWNEGO OBJĘCIA RODZINY  
WSPARCIEM ASYSTENTA RODZINY**

Zgłaszam konieczność ponownego objęcia rodziny

Pani/Pana .....

zam. ....

wsparciem asystenta rodziny od dnia .....

**UZASADNIENIE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(pieczęć i podpis asystenta rodziny)

.....  
(data, pieczęć i podpis pracownika socjalnego)