

**Wniosek do Dyrektora
Ośrodka Pomocy Społecznej
o zakończenie objęcia rodziny wsparciem asystenta rodziny**

**Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej
W.....**

Proszę o zakończenie objęcia rodziny Pani/Pana*
..... zamieszkałego/łej*
..... wsparciem asystenta rodziny od
dnia.....:

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis pracownika
socjalnego

.....
...

Postanawiam zakończyć pracę asystenta rodziny
w ww. rodzinie

Podpis Dyrektora
Data.....