

Załącznik nr 13 do Procedury udzielania pomocy usamodzielnianym wychowankom  
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Mazowieckim  
na podstawie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

### Informacja o zawieszeniu realizacji IPU

#### Informacje o osobie usamodzielnianej:

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Telefon/email:	
Adres zamieszkania:	

#### Dane ewidencyjne:

Data sporządzania indywidualnego programu usamodzielnienia	
Data zawieszenia IPU	
Data ukończenia 26 r.ż. (ostateczny termin sporządzenia oceny końcowej)	

Przyczyna zawieszenia realizacji IPU: ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
---

.....  
data i podpis osoby usamodzielnianej

.....  
podpis Pracownika PCPR

.....  
podpis opiekuna usamodzielnienia

.....  
podpis Dyrektora PCPR