|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy*** |  |
| ***Adres miejsca pobytu osób przyjętych do zakwaterowania*** | …………………………..…………………………21-010 Łęczna |
| ***Telefon wnioskodawcy*** |  |

**CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA POBYTU ZAKWATEROWANYCH OSÓB**

1. **Rodzaj udostępnionego miejsca pobytu:**
* dom
* pokój/pokoje w domu
* mieszkanie
* pokój/pokoje w mieszkaniu
* inne (opisać jakie) ………………………………………………………………..…………
1. **Nieograniczony dostęp do kuchni z możliwością samodzielnego przygotowania posiłku:**
* tak
* nie

uwagi …………………………………………………………….………………………………

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

1. **Nieograniczony dostęp do łazienki i toalety**
* tak
* nie
1. **Zapewnione całodzienne bezpłatne wyżywienie:**
* tak
* nie
1. **Uwagi**

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

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