

.....
miejscowość i data

**Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
w Krotoszynie
ul. Kobylińska 10a
63-700 Krotoszyn**

**WNIOSEK¹
OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O SKIEROWANIE
DO DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ**

DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O SKIEROWANIE DO DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do domu pomocy społecznej.
Prośbę swoją motywuję następująco:

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

.....
(uzasadnienie powinno zawierać wskazanie przyczyn, z których osoba ubiega się o skierowanie do domu pomocy społecznej)

.....
czytelny podpis osoby składającej
wniosek lub przedstawiciela ustawowego

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.
5.

¹ Wniosek może złożyć osoba ubiegająca się o skierowanie do domu pomocy społecznej, jej przedstawiciel ustawowy albo inna osoba fizyczna lub prawna, a także powiatowe centrum pomocy rodzinie lub ośrodek pomocy społecznej - za zgodą osoby ubiegającej się lub jej przedstawiciela ustawowego