Miejscowość, ……., data …….

WNIOSEK
OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O SKIEROWANIE DO DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ

Imię i nazwisko……..……
Data i miejsce urodzenia……..……..
Adres zamieszkania……..……..
Nr PESEL ……..……...
Nr telefonu kontaktowego…….…….

Na podstawie art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej zwracam się z prośbą do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu o skierowanie do domu pomocy społecznej.

UZASADNIENIE WNIOSKU

(wypełnia osoba ubiegająca się o skierowanie lub jej przedstawiciel ustawowy)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Wyrażam zgodę na ponoszenie kosztu odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej oraz zgadzam się na potrącanie odpłatności z moich dochodów.

……
podpis osoby ubiegającej się
lub przedstawiciela ustawowego

Do wniosku załączam:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……
7. ……