

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(adres)

**Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
ul. Szpitalna 1
32-200 Miechów**

W N I O S E K

osoby ubiegającej się o umieszczenie w domu pomocy społecznej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie mnie do DPS dla:

- osób w podeszłym wieku;
- osób przewlekle somatycznie chorych;
- osób przewlekle psychicznie chorych;
- dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie;
- dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie;
- osób niepełnosprawnych fizycznie;
- osób uzależnionych od alkoholu.

Na podstawie art. 54 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz.1876 z późn. zm) zwracam się z prośbą o rozpatrzenie możliwości umieszczenia w domu pomocy społecznej.

UZASADNIENIE WNIOSKU*

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

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

.....
(podpis)

Do podania załączam:

1.
2.
3.

Jednocześnie oświadczam, iż stosownie do treści art. 61 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, w moim przypadku, **do wnoszenia opłaty, obowiązani są w kolejności:**

małżonek, zstępni przed wstępnymi,tj:

1. Moje dzieci:

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres i dane kontaktowe
1		

2. Moje wnuki:

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres i dane kontaktowe
1		

3. Inni (np. Prawnuki, małżonek, rodzice):

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres i dane kontaktowe
1		