

**Wniosek
osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej**

Imię i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia.....
**Adres zamieszkania
(aktualnego pobytu)**.....
.....

**Ja niżej podpisany wnoszę o skierowanie mnie do odpowiedniego do mojego stanu
zdrowia domu pomocy społecznej, gdyż:**

Uzasadnienie wniosku:

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

Do wniosku załączam:

**1. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o skierowanie do
domu pomocy społecznej,**

2. dokumentację medyczną – wymienić dokumenty.....
.....
.....

3. inne dokumenty – wymienić jakie.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, dnia

.....
**czytelny podpis wnioskodawcy
lub przedstawiciela ustawowego**