

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

Imię i nazwisko .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Adres zamieszkania .....  
Nr PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**UZASADNIENIE WNIOSKU**

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej z mojego dochodu.

Do wniosku załączam:

1. decyzję organu emerytalno-rentowego, ustalającego wysokość emerytury lub renty, lub inne dokumenty potwierdzające dochód - dostarczono dnia.....
2. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o skierowanie do DPS - dostarczono dnia.....
3. dokumentację medyczną - dostarczono dnia.....
4. inne .....

.....

.....  
Podpis osoby składającej wniosek