

....., dnia

WNIOSEK

Osoby ubiegającej się o skierowanie do Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Jaszczowie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Data i miejsce urodzenia:

Nr PESEL:

Telefon:

Zwracam się do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej o wydanie skierowania do Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Jaszczowie na **pobyt dzienny/ całodobowy** *:

- pobyt z wyżywieniem i usługami opiekuńczymi; *
- pobyt z wyżywieniem i usługami opiekuńczymi oraz specjalistycznymi usługami opiekuńczymi; *
- pobyt z wyżywieniem i usługami opiekuńczymi wraz z rehabilitacją; *
- pobyt z wyżywieniem i usługami opiekuńczymi oraz specjalistycznymi usługami opiekuńczymi wraz z rehabilitacją. *

Do wniosku załączam kopie orzeczenia o niepełnosprawności nr
z dnia wydanego przez

UZASADNIENIE WNIOSKU

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

Czytelny podpis osoby
składającej wniosek

Za zgodność podpisu
podpis pracownika socjalnego

* niepotrzebne skreślić