

Miejscowość data

WNIOSEK

osoby ubiegającej się o skierowanie w domu pomocy społecznej

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL

Na podstawie art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2017r., poz. 1769 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)

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

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o:

- domach pomocy społecznej działających na terenie województwa kujawsko- pomorskiego,
- szacunkowym okresie oczekiwania na umieszczenie w danym domu pomocy społecznej,
- przysługującym mi prawie do złożenia wniosku o skierowanie do domu pomocy społecznej tego samego typu zlokalizowanego jak najbliżej mojego miejsca zamieszkania, w którym przewidywany termin oczekiwania na umieszczenie jest krótszy niż 3 miesiące – w sytuacji, gdy przewidywany termin oczekiwania na umieszczenie w domu pomocy społecznej danego typu zlokalizowanego jak najbliżej mojego miejsca zamieszkania wynosi ponad 3 miesiące.

.....
data, czytelny podpis osoby ubiegającej się o umieszczenie
w domu pomocy społecznej lub przedstawiciela ustawowego

*uzasadnienie powinno zawierać wskazanie przyczyny z powodu których osoba ubiega się o umieszczenie w domu pomocy społecznej