



## Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy

Załącznik nr 6  
do procedury wprowadzonej Zarządzeniem Nr 24/2018  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bydgoszczy z dnia 23 kwietnia 2018 r.

Bydgoszcz, .....

DRŚ.....

Pani/Pan

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

Uprzejmie informuję, iż została Pani/Pan skierowana do Domu Pomocy Społecznej dla .....  
„.....” przy ul. ....w Bydgoszczy.

Zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz. U. z 2017r.,  
poz. 1769 z późn. zm. ) w związku z występującym aktualnie brakiem wolnych miejsc została Pani/Pan  
wpisana/y na listę *kobiet/mężczyzn* oczekujących na umieszczenie w w/w Domu **na pozycji .....**

Decyzja o umieszczeniu wydana zostanie po otrzymaniu informacji o wolnym miejscu  
*żeńskim/męskim* w tejże placówce.

Przewidywany czas oczekiwania określa się na około ..... miesięcy. Termin ten może ulec  
skróceniu lub wydłużeniu, gdyż miejsca w domu pomocy społecznej zwalniają się w sposób naturalny.

O terminie zamieszkania powiadomi Panią odrębnym pismem Dyrektor Domu Pomocy Społecznej  
„.....” w Bydgoszczy.

Jednocześnie informuję, iż w związku z przewidywanym terminem oczekiwania na umieszczenie  
w w/w domu wynoszącym ponad 3 miesiące, przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia wniosku  
o skierowanie do domu pomocy społecznej tego samego typu zlokalizowanego jak najbliżej miejsca  
zamieszkania, w którym przewidywany termin oczekiwania na umieszczenie jest krótszy niż 3 miesiące.

### Otrzymują:

1. Adresat
2. DPS „.....”
3. ROPS „.....”/PCPR
4. a/a.