Miejscowość, ........................................ data ..........................

**WNIOSEK**

**osoby ubiegającej się o umieszczenie w domu pomocy społecznej**

**Imię i nazwisko**.................................................................................................................

**Data i miejsce urodzenia** ...................................................................................................

**Adres zamieszkania**............................................................................................................

**Nr PESEL**.............................................................................................................................

Na podstawie art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej /t.j. Dz. U. z 2020 poz. 1876 / zwracam się z prośbą o rozpatrzenie możliwości umieszczenia w domu pomocy społecznej.

**UZASADNIENIE WNIOSKU\***

(wypełnia osoba ubiegająca się o umieszczenie lub jej przedstawiciel ustawowy)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wyrażam zgodę na ponoszenie kosztu odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej oraz zgadzam się na potrącanie

odpłatności z moich dochodów.

***..............................................................................***

***data, czytelny podpis osoby\*\****

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie lekarskie
2. dokumentację medyczną,
3. inne dokumenty

(jakie?)..............................................................................................................................................................................

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

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

* uzasadnienie powinno zawierać wskazanie przyczyny z powodu których osoba ubiega się o umieszczenie w domu pomocy społecznej
	+ czytelny podpis osoby ubiegającej się lub jej przedstawiciela ustawowego.