

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
.....  
(Adres zamieszkania)

**KIEROWNIK / DYREKTOR\***  
**MIEJSKIEGO / GMINNEGO\***  
**OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ**  
**W .....**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do Domu Pomocy Społecznej w Mielcu dla osób w podeszłym wieku / niepełnosprawnych fizycznie\*.

Prośbę swą uzasadniam potrzebą całodobowej opieki i pielęgnacji z uwagi na podeszły wiek i niepełnosprawność, występujące bariery architektoniczne oraz niemożliwość sprawowania opieki ze strony rodziny.

Jednocześnie wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt w DPS w wysokości 70% mojego dochodu. Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o przyjęcie)

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a

\*-niewłaściwe skreślić