……………………………. ………………………

(Imię i nazwisko) (Miejscowość i data)

…………………………….

…………………………….

(Adres zamieszkania)

**KIEROWNIK / DYREKOTR\***

**MIEJSKOEGO / 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