

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O SKIEROWANIE DO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY w Krynkach.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie / mojego podopiecznego - Pana/Pani

..... na uczestnika Środowiskowego Domu Samopomocy w Krynkach.

.....
(podpis kandydata na uczestnika lub jego opiekuna prawnego)

w załączeniu:

1. zaświadczenie lekarza psychiatry lub lekarza neurologa o występujących zaburzeniach psychicznych
2. zaświadczenie lekarza rodzinnego o stanie zdrowia,
3. kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, o ile osoba takie posiada.

Uwagi: wniosek o skierowanie do ŚDS składa się do ośrodka pomocy społecznej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata