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

 miejscowość i data

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

adres zamieszkania

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

nr telefonu

 Do

 Gminnego Ośrodka

 Pomocy Społecznej

 w Lubiczu

 ul. Toruńska 56

 87-162 Lubicz

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przyznanie usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania przez opiekunkę domową.

 uzasadnienie wniosku

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

 (czytelny podpis)

-usługi opiekuńcze -mogą być przyznane osobie samotnej, która z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymaga pomocy innych osób, a jest jej pozbawiona lub osobie, która wymaga pomocy innych osób, a rodzina nie jest w stanie takiej pomocy zapewnić