

Tczew, dnia

DANE O KANDYDACIE:

Imię

Nazwisko

Adres zam.

.....

.....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tczewie

ul. 1-go Maja 8

83-110 Tczew

WNIOSEK

**O SKIEROWANIE DO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY NA POBYT
DZIENNY**

Proszę o skierowanie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Tczewie typu na pobyt dzienny i objęcie mnie ofertą usług świadczonych przez placówkę od dniar.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem placówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o konieczności ubezpieczenia się we własnym zakresie od następstw nieszczęśliwych wypadków na terenie placówki.

.....

(podpis)