**Wniosek o skierowanie do Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach**

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

/ imię i nazwisko / /miejscowość, dnia/

………………………………………………………….

/ adres zamieszkania/

**Do**

**Gminnego/ Miejskiego Ośrodka**

**Pomocy Społecznej**

**w…………………………………………**

**/ośrodka właściwego wg miejsca zamieszkania osoby ubiegającej o skierowanie do Domu Pomocy /**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach o profilu dla somatycznie chorych / w podeszłym wieku z uwagi na potrzebę zapewnienia całodobowej opieki i pielęgnacji.

…………………………………………………………..

/czytelny podpis wnioskodawcy/