

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE WPISANIA NA LISTĘ OSÓB OCZEKUJĄCYCH NA UCZESTNICTWO W ŚRODOWISKOWYM DOMU SAMOPOMOCY W CIELU

1. Pan(i)
/ imię i nazwisko, data urodzenia/

zam. tel.

2. Dane opiekuna prawnego (w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej)

.....
/ imię i nazwisko/

zam.tel.

3. Proszę o wpisanie mnie/ ww. osoby na listę osób oczekujących na przyjęcie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Cielu z siedzibą ul. Ogrody1, Ciele jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia /w sytuacji zwolnienia się miejsca w ŚDS/, do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białych Błotach niezbędnych dokumentów:

1. Wniosku o przyznanie pomocy w formie skierowania do ŚDS,
2. Zaświadczenia lekarskiego od lekarza rodzinnego,
3. Zaświadczenia od lekarza psychiatry lub neurologa o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w ŚDS.

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub opiekuna prawnego

.....
Data wpłynięcia wniosku
do Środowiskowego Domu Samopomocy w Cielu/
lub do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białych Błotach

.....
Podpis kierownika

