

WNIOSEK

O przyznanie pomocy w formie skierowania do Środowiskowego Domu Samopomocy
dla osób Dorosłych Przewlekłe PsychicZNie Chorych i Niepełnosprawnych Intellektualnie
(typ ABC) w Białych Błotach z siedzibą w Cielu ul. Ogrody 1

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

Zam.

2. Dane opiekuna prawnego (w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej)

.....
/ imię i nazwisko oraz data urodzenia/

Zam. tel

3. Proszę o przyznanie pomocy w formie skierowania do Środowiskowego Domu samopomocy
w Białych Błotach z siedzibą w Cielu ul. Ogrody 1.

.....
/ za zgodność podpisu/

.....
/podpis osoby zainteresowanej
lub opiekuna prawnego/