

.....
(miejsowość i data)

Dane o kandydacie

Imię.....
Nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
Telefon.....

Dane opiekuna prawnego w przypadku osoby uniezważnowolnionej:

Imię.....
Nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
Telefon.....

**Kierownik Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Olszewie-Borkach**

**Wniosek
o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy
w Nowej Wsi na pobyt dzienny**

Proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Nowej Wsi typu A, B i D przy ulicy Leśnej 2 A, 07-416 Olszewo-Borki i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem placówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

/podpis osoby zainteresowanej
lub opiekuna prawnego/

Załączniki:

1. zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza psychiatrę lub lekarza neurologa o występujących zaburzeniach psychicznych (oryginał),
2. zaświadczenie lekarza rodzinnego o stanie zdrowia i o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach domu wraz z informacją o sprawności w zakresie lokomocji osób niepełnosprawnych fizycznie (oryginał),
3. orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, jeśli zostało wydane (kserokopia, oryginał do wglądu),
4. w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej należy dołączyć postanowienie Sądu o ustanowieniu opieki prawnej (kserokopia, oryginał do wglądu).