

**Do Kierownika
Ośrodka Pomocy Społecznej**

imię i nazwisko
uczestnika ŚDS

adres:

.....

Wniosek

Na podstawie § 7 ust. 1 Rozporządzenia MPiPS z dnia 9 grudnia 2010r w sprawie środowiskowych domów samopomocy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 249) zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy typ w

.....
data

.....
podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

Opinia Kierownika Środowiskowego Domu Samopomocy

Potwierdzam możliwość przyjęcia Pana/Pani
jako uczestnika zajęć ŚDS typ od roku. Proszę o skierowanie Pana/Pani na okres, niezbędny do przygotowania indywidualnego planu wspierająco — aktywizującego.

.....
data

.....
podpis kierownika ŚDS