Miejscowość, dnia…..

.....................................................

Imię i nazwisko wnioskodawcy

......................................................

adres zamieszkania

......................................................

nr telefonu

Gminnego/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w ………………………….. ul……………………………. ………………………………..

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o przyznanie usług opiekuńczych wykonywanych przez opiekunkę domową.

**Uzasadnienie**

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

(w uzasadnieniu należy opisać swoją sytuacje życiową, majątkową i w jakim zakresie wymagana jest pomoc domowa)

.................................................................

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Dokumentacja medyczna,

2. Dokumenty potwierdzające uzyskiwane dochody,

-usługi opiekuńcze -mogą być przyznane osobie samotnej, która z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymaga pomocy innych osób, a jest jej pozbawiona lub osobie, która wymaga pomocy innych osób, a rodzina nie jest w stanie takiej pomocy zapewnić