

.....
imię i nazwisko

Gliwice, dnia

.....
.....
adres zamieszkania

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Gliwicach**

Zwracam się z prośbą o umieszczenie mnie w Domu Pomocy Społecznej dla:

- a) osób w podeszłym wieku
- b) osób przewlekle somatycznie chorych
- c) osób przewlekle psychicznie chorych
- d) dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie
- e) dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie
- f) osób niepełnosprawnych fizycznie
- g) osób uzależnionych od alkoholu

(właściwy typ domu podkreślić)

zgodnie z uzupełnionym zaświadczeniem lekarskim, które przedkładam w załączeniu.

Uzasadnienie wniosku

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

.....
Podpis