Miejscowość, ........................................ data ..........................

**W N I O S E K**

**osoby ubiegającej się o umieszczenie w Domu Pomocy Społecznej w Bochni**

**Imię i Nazwisko**...........................................................................................................

**Adres zamieszkania**.......................................................................................................

Na podstawie art. 54 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej /t.j. Dz. U.

z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm/ zwracam się z prośbą o rozpatrzenie możliwości umieszczenia w domu pomocy społecznej.

**UZASADNIENIE WNIOSKU\***

 (wypełnia osoba ubiegająca się o umieszczenie lub jej przedstawiciel ustawowy)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

***..............................................................................***

***data, czytelny podpis osoby\*\****

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie lekarskie
2. decyzję organu rentowo- emerytalnego, lub decyzje o przyznaniu zasiłku stałego lub inny dokument potwierdzający dochód.
3. inne dokumenty (jakie?) ….................................................................................................................................................

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

\* uzasadnienie powinno zawierać wskazanie przyczyny z powodu których osoba ubiega się o umieszczenie

w domu pomocy społecznej

\*\* czytelny podpis osoby ubiegającej się lub jej przedstawiciela ustawowego