

.....  
.....  
.....  
.....  
*imię i nazwisko, adres i telefon*

**WNIOSEK**  
**o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy**  
**do Kierownika Miejsko-Gminnego**  
**Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**w Baranowie Sandomierskim**

Proszę o skierowanie na pobyt dzienny do Środowiskowego Domu Samopomocy w Knapach.

**Uzasadnienie**

W związku z trudną sytuacją zdrowotną i rodzinną proszę o skierowanie na pobyt dzienny do Środowiskowego Domu Samopomocy w Knapach. Do wniosku dołączam dokumentację medyczną i zaświadczenia o dochodach osób wspólnie zamieszkałych.

Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż tutejszy ośrodek działając zgodnie z art. 10 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98. Poz. 1071 z późn. zm.) zapewnia stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwia wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów pomocy społecznej.

.....  
*czytelny podpis*