

Wypełnia osoba ubiegająca się o pomoc

.....
/miejsowość/ /data/

WNIOSEK

o wydanie skierowania do ośrodka wsparcia **Środowiskowego Domu Samopomocy w Nowym Tomysłu**

1. Pan(i), PESEL

zam., tel.

2. Dane opiekuna prawnego (w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej) lub opiekuna faktycznego

Pan(i), PESEL

zam., tel.

3. Proszę o przyznanie pomocy w formie skierowania do Środowiskowego Domu Samopomocy na pobyt dzienny.

.....
/data i podpis/

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarza specjalisty psychiatry lub neurologa.

2. Zaświadczenie lekarza rodzinnego.

3.

4.

5.