

Lublin , dnia

**Dane osoby składającej wniosek/
przedstawiciela ustawowego/ pełnomocnika* :**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNEGO
W LUBLINIE**

Zwracam się do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie o wydanie decyzji
dotyczącej pobytu dziennego* / całodobowego* w Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnym w Lublinie
Pani/Pana*ur.
Pesel.....

UZASADNIENIE WNIOSKU

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

.....
(czytelny podpis osoby składającej wniosek
/przedstawiciela ustawowego)

Załączniki:

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
2. Zaświadczenie Sądu Rodzinnego (dot. osób ubezwłasnowolnionych) lub pełnomocnictwo poświadczony notarialnie

* Niepotrzebne skreśli