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

Imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość i data

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

adres zamieszkania

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

nr telefonu

 Do

 Gminnego Ośrodka

 Pomocy Społecznej

 w Lubiczu

 ul. Toruńska 56

 87-162 Lubicz

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mojego/mojej ……………………………………………………………………..w miejscu zamieszkania.

uzasadnienie wniosku

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Do wniosku załączam**:

1. Zaświadczenie od lekarza specjalisty
2. Zaświadczenie o dochodach netto za miesiąc poprzedzający

datę złożenia wniosku

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

 (czytelny podpis)

-specjalistyczne usługi opiekuńcze są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym na podstawie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o potrzebie rehabilitacji.