

.....  
(imię i nazwisko)

Śmigiel, dnia .....

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

Nr sprawy w OPS.....

**Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Śmiglu**

Proszę o przyznanie pomocy w formie usług opiekuńczych dla:

.....  
(imię i nazwisko osoby wymagającej opieki)

Dodatkowe informacje o potrzebach w zakresie usług, np. oczekiwana liczba godzin, pora dnia, usługi w wyznaczonych dniach tygodnia, zakres usług, uzasadnienie potrzeb:

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)