

.....  
(imię i nazwisko)

Śmigiel, dnia .....

.....  
(adres)

.....

Nr sprawy w OPS.....

.....  
(telefon)

**Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Śmiglu**

Proszę o skierowanie do domu pomocy społecznej.

Proszę o skierowanie do domu pomocy społecznej przeznaczonego dla (zaznaczyć właściwe):

- 1) osób w podeszłym wieku;
- 2) osób przewlekle somatycznie chorych;
- 3) osób przewlekle psychicznie chorych;
- 4) dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie;
- 5) dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie;
- 6) osób niepełnosprawnych fizycznie;
- 7) osób uzależnionych od alkoholu.

Proszę o skierowanie do Domu Pomocy Społecznej w .....

Uzasadnienie –

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

.....  
(podpis)