

.....  
(miejsowość i data)

## Ośrodek Pomocy Społecznej

W .....

### **Wniosek o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Barlinku na pobyt dzienny**

Na podstawie §7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 roku w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz. U. 2020, poz.249), zwracam się z prośbą o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Barlinku typu D:

1. Pana/i/.....  
/imię i nazwisko oraz data urodzenia/

zam. .... tel. ....

2. Dane opiekuna prawnego /w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej/

.....  
/imię i nazwisko oraz data urodzenia/

zam. .... tel. ....

.....  
/za zgodność podpisu/

.....  
/podpis osoby zainteresowanej  
lub opiekuna prawnego/

#### Załączniki:

1. zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza psychiatrę lub lekarza neurologa o występujących zaburzeniach psychicznych (oryginał),
  2. zaświadczenie lekarza rodzinnego o stanie zdrowia i o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach domu wraz z informacją o sprawności w zakresie lokomocji osób niepełnosprawnych fizycznie (oryginał),
  3. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jeśli zostało wydane (kserokopia).
-