

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

WNIOSEK

osoby ubiegającej się o skierowanie
do **Powiatowego Ośrodka Wsparcia PERŁA**
w **Wodzisławiu Śląskim**

W myśl § 7 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy (Dz.U. 2020r., poz. 249), zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do Powiatowego Ośrodka Wsparcia PERŁA w Wodzisławiu Śląskim **oraz przygotowanie dokumentacji w przedmiotowej sprawie.**

.....
Podpis wnioskodawcy