

Perlejewo, dnia.....

Dane osoby składającej wniosek¹ :

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu i ewentualnie email)

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DO CENTRUM OPIEKUŃCZO – MIESZKALNEGO
W PERLEJEWIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie / mojego podopiecznego²

.....
na pobyt dzienny / całodobowy² do Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnego w Perlejewie.

Załączam kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności nr.....

z dnia..... wydanego przez

.....
oraz zaświadczenie lekarskie.

.....
(czytelny podpis kandydata³ na uczestnika
lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji)

W przypadku składania wniosku przez osobę uprawnioną należy załączyć kopię pełnomocnictwa.

Kandydat na uczestnika COM lub osoba uprawniona do reprezentacji kandydata. Do reprezentacji kandydata uprawnia m.in. pełnomocnictwo notarialne i zaświadczenie Sądu Rodzinnego (dotyczy osób ubezwłasnowolnionych).

² Niepotrzebne skreślić

³ Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis

¹ Kandydat na uczestnika COM lub osoba uprawniona