

Miejscowość ..... data .....

## WNIOSEK

### osoby ubiegającej się o skierowanie w domu pomocy społecznej

Imię i nazwisko .....
Data i miejsce urodzenia .....
Adres zamieszkania .....
PESEL .....

Na podstawie art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019r., poz. 1507 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o rozpatrzenie możliwości umieszczenia w domu pomocy społecznej.

### UZASADNIENIE WNIOSKU\*

(wypełnia osoba ubiegająca się o umieszczenie lub jej przedstawiciel ustawowy)

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

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o:

- domach pomocy społecznej działających na terenie województwa kujawsko- pomorskiego,
- szacunkowym okresie oczekiwania na umieszczenie w danym domu pomocy społecznej,
- przysługującym mi prawie do złożenia wniosku o skierowanie do domu pomocy społecznej tego samego typu zlokalizowanego jak najbliżej mojego miejsca zamieszkania, w którym przewidywany termin oczekiwania na umieszczenie jest krótszy niż 3 miesiące – w sytuacji, gdy przewidywany termin oczekiwania na umieszczenie w domu pomocy społecznej danego typu zlokalizowanego jak najbliżej mojego miejsca zamieszkania wynosi ponad 3 miesiące.

.....  
czytelny podpis osoby ubiegającej się o umieszczenie  
w domu pomocy społecznej lub przedstawiciela ustawowego

\*uzasadnienie powinno zawierać wskazanie przyczyny z powodu których osoba ubiega się o umieszczenie w domu pomocy społecznej