



## Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy

Załącznik nr 6  
do procedury wprowadzonej Zarządzeniem Nr 73/2020  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Bydgoszczy z dnia 9 września 2020 r.

Bydgoszcz, .....

DRŚ.....

Pani/Pan

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

Uprzejmie informuję, iż została Pani/Pan skierowana/y do Domu Pomocy Społecznej dla ..... „.....” przy ul. ....w Bydgoszczy.

Zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019r., poz. 1507 z późn. zm. ) w związku z występującym aktualnie brakiem wolnych miejsc został/a Pani/Pan wpisana/y na listę *kobiet/mężczyzn* oczekujących na umieszczenie w ww. Domu **na pozycji .....**

Decyzja o umieszczeniu wydana zostanie po otrzymaniu informacji o wolnym miejscu *żeńskim/męskim* w tejże placówce.

Przewidywany czas oczekiwania określa się na około ..... miesięcy. Termin ten może ulec skróceniu lub wydłużeniu, gdyż miejsca w domu pomocy społecznej zwalniają się w sposób naturalny.

O terminie zamieszkania powiadomi Panią/Pana odrębnym pismem Dyrektor Domu Pomocy Społecznej „.....” w Bydgoszczy.

Jednocześnie informuję, iż w związku z przewidywanym terminem oczekiwania na umieszczenie w ww. domu wynoszącym ponad 3 miesiące, przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia wniosku o skierowanie do domu pomocy społecznej tego samego typu zlokalizowanego jak najbliższej miejsca zamieszkania, w którym przewidywany termin oczekiwania na umieszczenie jest krótszy niż 3 miesiące.

Otrzymują:

1. Adresat,
2. DPS „.....”,
3. ROPS „.....”/PCPR,
4. a/a.