

DANE O KANDYDACIE:

Imię

.....

Nazwisko

(miejscowość, data)

Adres zam.

.....

.....

*Kierownik
Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Drohiczynie*

PODANIE O PRZYJĘCIE DO ŚDS

Proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Putkowicach Nadolnych nr 43 i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę.

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie lekarza internisty
2. Zaświadczenie lekarza psychiatry/neurologa

.....

(podpis)