

.....
(miejsowość i data)

WNIOSEK
o przyjęcie do Środowiskowego Domu Samopomocy
w Jastrzębiu-Zdroju

1. Dane osoby ubiegającej się o skierowanie

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia..... Pesel.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

2. Dane opiekuna prawnego (w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej) lub pełnomocnika

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia..... Pesel.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Proszę o przyjęcie mnie na pobyt dzienny do Środowiskowego Domu Samopomocy w Jastrzębiu-Zdroju typu „A i B” i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

.....
(podpis wnioskodawcy/opiekuna prawnego/pełnomocnika)

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza psychiatrę lub lekarza neurologa o występujących zaburzeniach psychicznych.
2. Zaświadczenie lekarza rodzinnego o stanie zdrowia i braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach wraz z informacją o sprawności w zakresie lokomocji osób niepełnosprawnych fizycznie.
3. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności o ile osoba takie posiada.