

**WNIOSEK/PROŚBA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ
O PRZYJĘCIE DO CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNEGO***

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o przyjęcie do Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnego:

.....

Adres zamieszkania osoby ubiegającej się o przyjęcie do Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego:

.....

Dane kontaktowe osoby ubiegającej się o przyjęcie do Centrum Opiekuńczo- Mieszkalnego
(numer telefonu, adres e-mail):

.....

Zwracam się z wnioskiem/prośbą o przyjęcie mnie/osoby, której jestem prawnym
reprezentantem** do Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego:

- ☐ pobyt dzienny
- ☐ pobyt całodobowy

.....

podpis wnioskodawcy