

**Wniosek o skierowanie
do Środowiskowego Domu Samopomocy „Na Skarpie” w Gozdowie**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

**Proszę o skierowanie do Środowiskowego Domu Samopomocy „Na Skarpie”
w Gozdowie.**

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy/ kuratora /opiekuna prawnego)

**PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY
(kurator*/opiekun prawny*)**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Nr telefonu

ustanowiony kuratorem*/ opiekunem prawnym*:

postanowieniem Sądu Rejonowego

z dn. sygn.. Akt

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy/ kuratora /opiekuna prawnego)

Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy „Na Skarpie” informuje, że

- 1) posiada wolne miejsce, w związku z powyższym nie ma przeszkód, aby skierować w/w osobę do tutejszego ośrodka wsparcia,
- 2) nie posiada wolnego miejsca, osoba zostanie wpisana na listę oczekujących*.

.....
(podpis kierownika ŚDS)

- niewłaściwe skreślić