

Kędzierzyn-Koźle, dnia

WNIOSEK

o przyznanie usług wsparcia krótkoterminowego

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

Zwracam się z prośbą o przyznanie usługi wsparcia krótkoterminowego świadczenia w formie:

- ☐ pobytu całodobowego w okresie*
☐ pobytu dziennego w okresie* w godzinach

UZASADNIENIE WNIOSKU**

W uzasadnieniu podaję, że Pan/Pani sprawująca/y na co dzień
nade mną opiekę, nie jest w stanie zapewnić mi właściwego wsparcia w okresie*
w godzinach*

ponieważ.....
.....
.....
.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(pieczęć i podpis
pracownika socjalnego
przyjmującego wniosek)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* zaznaczyć właściwe

** uzasadnienie powinno zawierać przyczynę niemożności zapewnienia właściwego wsparcia osobie ubiegającej się o usługę wsparcia krótkoterminowego we wskazanym okresie