

.....  
miejsowość i data

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

Do  
Gminnego (Miejskiego) Ośrodka  
Pomocy Społecznej  
w .....  
ul.....  
.....

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przyznanie usług opiekuńczych wykonywanych przez opiekunkę domową.

uzasadnienie wniosku

.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis)

-usługi opiekuńcze -mogą być przyznane osobie samotnej, która z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymaga pomocy innych osób, a jest jej pozbawiona lub osobie, która wymaga pomocy innych osób, a rodzina nie jest w stanie takiej pomocy zapewnić