

Wniosek

o przyjęcie do Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Chełmie w formie pobytu dziennego/całodobowego*

I. Dane osoby ubiegającej się o przyjęcie:

1. Imię i Nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. PESEL:
4. Adres zamieszkania:
5. Numer telefonu:
6. Stopień niepełnosprawności:
- znaczny umiarkowany
7. Numer i data wydania orzeczenia:

II. Sytuacja rodzinna:

1. Czy osoba prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe?
 TAK NIE
2. Dane opiekuna faktycznego/prawnego (jeśli dotyczy):
3. Imię i nazwisko:
4. Telefon:

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić