

Szczawin Kościelny, dnia.....

Dane osoby składającej wniosek¹⁾

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zameldowania)

.....
(nr telefonu i ewentualnie emai)

WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA

DO GMINNEGO CENTRUM OPIEKUŃCZO- MIESZKALNEGO W GORZEWIE KOLONII

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie/ mojego podopiecznego²⁾

Pana/Pani..... na pobyt dzienne/całodobowy do Gminnego Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Gorzewie Kolonii.

Załączam kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności nr..... z dnia..... wydanego przez..... oraz zaświadczenie lekarskie i klauzulę RODO.

.....
(czytelny podpis kandydata na uczestnika lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji)

W przypadku składania wniosku przez osobę uprawnioną należy załączyć kopię pełnomocnictwa.

- 1) Kandydat na uczestnika GCOM lub osoba uprawniona do reprezentacji kandydata. Do reprezentacji kandydata uprawnia m.in. pełnomocnictwo notarialne i zaświadczenie Sądu Rodzinnego (dotyczy osób ubezwłasnowolnionych).
- 2) Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis.