

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Łęce Opatowskiej**

**WNIOSEK**

**osoby ubiegającej się o skierowanie do Centrum opiekuńczo-mieszkalnego w Opatowie w celu korzystania z usług :**

- zamieszkiwania całodobowego**
- zamieszkiwania dziennego**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Adres pobytu (jeżeli inny niż zamieszkania).....

Telefon kontaktowy .....

***W myśl art.51 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do Centrum opiekuńczo-mieszkalnego w Opatowie.***

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis osoby ubiegającej się  
lub jej opiekuna

\*właściwe podkreślić