

DANE WNIOSKODAWCY:

.....

.....

TEL.....

WNIOSEK

PROSZĘ O SKIEROWANIE DO DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ

.....

.....

.....

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

OŚWIADCZENIE

WYRAŻAM ZGODĘ NA :

1. PONOSZENIE ODPŁATNOŚCI ZA POBYT W DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ;

2. POTRĄCANIE OPŁATY ZA POBYT W DPS, USTALONEJ NA PODSTAWIE ART. 60 I 61 USTAWY Z DNIA 12 MARCA 2004R. O POMOCY SPOŁECZNEJ Z:

A) **RENTY / EMERYTURY** WYPŁACANEJ PRZEZ ZUS / KRUS

B) **ZASIŁKU STAŁEGO** WYPŁACANEGO PRZEZ MOPS W LUBONIU

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

UPOWAŻNIENIE

Ja, PESEL..... ,

upoważniam PESEL..... ,

do:

1. odbioru decyzji w sprawie przyznanych świadczeń z pomocy społecznej

2.

.....

Upoważnienie ma charakter:

1. stały,

2. czasowy – oddo

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

.....

data i podpis prac. Socjalnego