

Miejscowość, ..... data .....

**W N I O S E K**  
**osoby ubiegającej się o umieszczenie w Domu Pomocy Społecznej**

**Imię i Nazwisko**.....

**Adres zamieszkania**.....

Na podstawie art. 54 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do Domu Pomocy Społecznej w .....

**Prośbę swą uzasadniam tym, iż:**

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

.....  
*data, czytelny podpis*  
*( opiekuna prawnego)*