

.....
miejsowość, data

Imię i nazwisko:.....

adres:.....

.....

tel:.....

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Jana Pawła II 52
66-100 Sulechów

Na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r., poz. 901) oraz rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 16 lutego 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych proszę o przyznanie synowi / córce*

.....
specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w wymiarze zaleconym przez lekarza specjalistę.

W załączeniu „Zaświadczenie lekarskie”.

.....
podpis