Wolsztyn, dnia ……………………………………………..

Dane kandydata:
Imię ...........................................................................
Nazwisko ..................................................................
Adres zamieszkania ..................................................
Telefon .....................................................................
Dane opiekuna prawnego w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej:
Imię ...........................................................................
Nazwisko ...................................................................
Adres zamieszkania ..................................................
Telefon .....................................................................

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE DO ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY W WOLSZTYNIE**

Proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Dom u Samopomocy w Wolsztynie, ul. Komorowska 1D
 i objęcie ofertą usług świadczonych przez placówkę typu:
A - dla osób przewlekle psychicznie chorych;
B - dla osób z niepełnosprawnością intelektualną;
C - dla osób wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych;

D – dla osób ze spektrum autyzmu lub niepełnosprawnościami sprzężonymi.

Oświadczam, że zapoznałam /em się z regulaminem placówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam /em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania
moich danych osobowych.

 ………………………………………………………………………….
 (podpis osoby zainteresowanej lub opiekuna prawnego)

Załączniki:
1. zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza psychiatrę lub lekarza neurologa o występujących zaburzeniach
psychicznych (oryginał),
2. zaświadczenie lekarza rodzinnego o stanie zdrowia i o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach domu wraz
z informacją o sprawności w zakresie lokomocji osób niepełnosprawnych fizycznie (oryginał),
3. orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, jeśli zostało wydane (kserokopia, oryginał do wglądu),
4. w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej należy dołączyć postanowienie Sądu o ustanowieniu opieki prawnej (kserokopia, oryginał do wglądu)