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

 miejscowość i data

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

adres zamieszkania

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

nr telefonu

 Do

 Centrum Usług Społecznych w Lubiczu

 Lubicz Dolny, ul. Toruńska 56, 87-162 Lubicz

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy społecznej w formie usług opiekuńczych świadczonych/specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania przez opiekunkę domową dla ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

UZASADNIENIE (opis sytuacji wnioskodawcy)

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………

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

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

Podstawa prawna:

**Art. 50 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej:**

Osobie samotnej, która z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymaga pomocy innych osób, a jest jej pozbawiona, przysługuje pomoc w formie usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych.

**Art 50 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej:**

Usługi opiekuńcze mogą być przyznane również osobie, która wymaga pomocy innych osób, a rodzina, a także wspólnie niezamieszkujący małżonek, wstępni, zstępni nie mogą takiej pomocy zapewnić.