

.....
(Imię i nazwisko osoby)

.....
(data i miejscowość)

.....
(adres zamieszkania/ pobytu)

.....

**Do Kierownika
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Krapkowicach**

Zwracam się z prośbą o:

- przyznanie pomocy w formie usług opiekuńczych
-
- przyznanie pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych
-
- zwiększenie godzin usług opiekuńczych
-
- zwiększenie godzin specjalistycznych usług opiekuńczych
-
- przeliczenie odpłatności za usługi opiekuńcze
-
- przeliczenie odpłatności za specjalistyczne usługi opiekuńcze
-
-
-

Ze względu na :

- podeszły wiek
- długotrwałą lub ciężką chorobę
- niepełnosprawność
- brak pomocy ze strony innych osób
-
-

.....
(podpis osoby składającej podanie lub innej upoważnionej)

* właściwie zakreślić