



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Tytuł Projektu: Deinstytucjonalizacja usług społecznych na terenie gminy Olszyna,  
nr projektu: FEDS.07.07-IP.02-0099/23**

Załącznik Nr 1 do Regulaminu rekrutacji

.....  
miejscowość, data

Dane osoby składającej wniosek:

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Olszynie**

**WNIOSEK  
O PRZYJĘCIE DO CENTRUM OPIEKUŃCZO – MIESZKALNEGO W OLSZYNIE**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie/mojego podopiecznego<sup>1</sup>, Pani/Pana

.....  
na pobyt dzienny / całodobowy<sup>1</sup>, do Centrum opiekuńczo – mieszkalnego w Olszynie.

**Do wniosku załączam:**

1) orzeczenia o stopniu niepełnosprawności nr.....z dnia.....  
wydanego przez.....

2) INNE.....

.....  
(podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji)

**W przypadku składania wniosku przez opiekuna prawnego/osobę uprawnioną należy przedłożyć stosowne  
postanowienie sądu/ kopię pełnomocnictwa.**

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.