

Lubin, dnia .....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
DO DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ „OSTOJA” W LUBINIE (dalej DPS Ostoja)**

Ja, niżej podpisana/-ny

Pani/Pan: .....,

zamieszkała/-y w: .....,

**legitymująca/-y się dowodem osobistym: .....**

**PESEL .....**

**Kontakt telefoniczny .....**

zwracam się z prośbą o przyjęcie do Domu Pomocy Społecznej Ostoja w Lubinie, który prowadzi opiekę całodobową dla osób przewlekle somatycznie chorych oraz osób niepełnosprawnych fizycznie.

Jednocześnie oświadczam, iż ze względu na mój stan zdrowia i sytuację rodzinną potrzebuję zapewnienia opieki całodobowej.

Zostałem/-am poinformowany/-a o zasadach przyjęcia do DPS Ostoja, w tym w szczególności obowiązku pełnej odpłatności za pobyt na zasadach komercyjnych według stawki obowiązującej na dzień podpisania umowy oraz dostarczenia niezbędnej dokumentacji medycznej, kwalifikującej mnie do umieszczenia w domu pomocy społecznej dla osób przewlekle somatycznie chorych oraz osób w podeszłym wieku.

Oświadczam, iż stroną umowy oraz osobą zobowiązaną do dokonywania odpłatności za mój pobyt, leki, pampersy oraz inne niezbędne rzeczy jest\*:

Pani/Pan: .....,

stopień pokrewieństwa .....,

zamieszkała/-y w: .....,

**legitymująca/-y się dowodem osobistym: .....**

**PESEL .....**

**Kontakt telefoniczny .....**

Upoważniam wyżej wymienioną osobę do działania w moim imieniu i załatwiania wszelkich spraw formalnych związanych z moim pobytem w DPS Ostoja.

.....  
Data i podpis osoby składającej wniosek

\*W przypadku, gdy nie dotyczy, nie wypełniać poniższych pól, wpisać „nie dotyczy”.