Aleksandrów Kujawski, dnia ………………………………………..

...……………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………………

(nr telefonu)

**Do Gminnego Ośrodka**

**Pomocy Społecznej**

**w Aleksandrowie Kujawskim**

**ul. Słowackiego 12**

**87-700 Aleksandrów Kujawski**

**Wniosek**

Zwracam się z prośbą o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.

**Uzasadnienie wniosku**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie od lekarza specjalisty ze wskazaniem rodzaju i zalecanej liczy godzin usług.
2. Oświadczenie o korzystaniu/nie korzystaniu z rehabilitacji tą formą wsparcia w ramach innych systemów) tj. szkoła, przedszkole, przychodnie specjalistyczne) lub możliwości własnych rodzin.
3. Dokumenty potwierdzające dochody za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku wszystkich członków rodziny.

………………………………………………

( czytelny podpis)

Specjalistyczne usługi opiekuńcze są to usługi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym na podstawie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o potrzebie rehabilitacji.