

.....  
*Miejscowość i data*

**Kierownik Miejsko - Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Złoczewie**

## **WNIOSEK**

O przyznanie pomocy społecznej w formie skierowania do  
Środowiskowego Domu Samopomocy w Grójcu Wielkim

**Imię i nazwisko:** .....

**Data i miejsce urodzenia:** .....

**PESEL:** .....

**Numer i seria dokumentu tożsamości:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

**Dane opiekuna prawnego:** .....

**Telefon kontaktowy do opiekuna prawnego:** .....

.....  
*podpis osoby składającej wniosek*

:

.....  
*podpis opiekuna prawnego lub faktycznego*