DANE UCZESTNIKA:

Imię………………….………… ....................................

Nazwisko……………………… (miejscowość, data)

Adres zam. …………………….

…………………………………

Tel. kontaktowy…………………

***Kierownik***

 ***Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej***

***w Raniżowie***

***PODANIE O PRZYJĘCIE***

***DO***

***Środowiskowego Domu Samopomocy w Woli Raniżowskiej***

Proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Woli Raniżowskiej

i objęcie mnie ofertą usług świadczonych przez ten dom.

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

podpis uczestnika lub opiekuna prawnego)