

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO DOMU SENIORA „DOM ZDROWIA I SPOKOJU”
W SZELEJEWIE DRUGIM 10A**

Dane osobowe:

Nazwisko i Imię

Adres zamieszkania

Data urodzenia:

Miejsce.....

Dowód osobisty: seria..... nr:wydany przez

Nr decyzji emerytalnej/rentowej:

Oddział ZUS, KRUS :

PESELNumer telefonu:

Dane osoby sprawującej opiekę faktyczną lub przedstawiciela ustawowego:

Imię i Nazwisko:.....

Dowód osobisty: seria..... nr:wydany przez

PESELNumer telefonu:

Ja niżej podpisany/-a zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Domu Seniora w Szelejewie Drugim 10A i jednocześnie wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt według ustalonej stawki zawartej w umowie.

Ja niżej podpisany/-a zwracam się z prośbą o przyjęcie.....
(Nazwisko i imię Mieszkańca)

której/go jestem przedstawicielem ustawowym do Domu Seniora w Szelejewie Drugim 10A i jednocześnie wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt według ustalonej stawki zawartej w umowie.

Miejscowość

Data.....

.....
Podpis osoby składającej wniosek