

Wniosek o przyznanie przewozu

A. OŚRODEK WSPARCIA:

- Dzienny Dom Pomocy Społecznej przy ul. rtm. Witolda Pileckiego 7, Będzin
- Dzienny Dom Pomocy w CUS przy ul. 1 Maja 2/41, Będzin

B. Imię i nazwisko wnioskodawcy

Miejsce zamieszkania

Proszę o przyznanie mi dowozu do wyżej wybranego ośrodka wsparcia i odwozu do wyznaczonego miejsca zamieszkania/zbiórki* po pobycie w placówce z powodu:

.....
.....
.....

Oświadczam, że zostałem zapoznany/a i znane są mi zasady korzystania z usługi przewozu do Dziennych Domów Pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
data i podpis wnioskodawcy

B. Opinia pracownika socjalnego

.....
.....
.....

.....
data i podpis Pracownika

C. Opinia Kierownika DDP/DDPS

.....
.....
.....

.....
data i podpis Pracownika

D. Decyzja Dyrektora

Przyznaję przewóz / Odmawiam

.....
data i podpis Dyrektora