

Data:.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

.....
(telefon kontaktowy)

**Wniosek o przyjęcie
do Środowiskowego Domu Samopomocy
w Łąncucie**

Proszę o przyjęcie mnie do Środowiskowego Domu Samopomocy w Łąncucie w charakterze uczestnika.

Informuje, że jestem pod opieką lekarza specjalisty (psychiatry, neurologa) i jestem zainteresowany udziałem w zajęciach terapeutycznych prowadzonych w Waszym Domu.

.....
(podpis uczestnika / opiekuna prawnego)

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza psychiatrę lub neurologa o występujących zaburzeniach psychicznych.
2. Zaświadczenie lekarza rodzinnego o stanie zdrowia i o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach domu wraz z informacją o sprawności w zakresie lokomocji osób niepełnosprawnych fizycznie.
3. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności o ile osoba takie posiada.