

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres: kod, miejscowość, ulica)

.....
(telefon: stacjonarny, komórka)

.....
(PESEL)

Wniosek

Proszę o przyjęcie mnie do Zakładu Opiekuńczo-Lecznicy w Gardnie Wielkiej.

Do wniosku dołączono:

1. zaświadczenie lekarskie stwierdzające, że osoba ubiegająca się o przyjęcie wymaga całodobowej pielęgnacji, opieki, lub rehabilitacji bez potrzeby hospitalizacji;
2. wywiad pielęgniarski środowiskowo-rodzinnej lub społecznej zakładu opieki zdrowotnej;
3. dokumenty stwierdzające wysokość dochodu osoby ubiegającej się o przyjęcie do ZOL (decyzja ZUS, ostatni odcinek renty/emerytury, decyzja o przyznaniu zasiłku lub renty socjalnej);
4. podpisane oświadczenie o zobowiązaniu do pokrywania kosztów wyżywienia i zakwaterowania osoby ubiegającej się o skierowanie do Zakładu oraz oświadczenie, iż środki utrzymania przeznaczone na opłacenie pobytu w ZOL nie są zajęte ani obciążone prawami osób trzecich.

Dane osoby składającej wniosek:

Nazwisko:

Imię:

Adres:

Telefon;

Podpis osoby składającej wniosek