

Wniosek o przeniesienie do innego domu pomocy społecznej

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko mieszkańca]

[Obecny dom pomocy społecznej - nazwa i adres]

[PESEL / adres do korespondencji]

Do: Ośrodek Pomocy Społecznej w [gmina właściwa dla mieszkańca]

[adres OPS / MOPS / GOPS]

Wniosek o skierowanie do innego domu pomocy społecznej

Na podstawie art. 54 i art. 59 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.
o pomocy społecznej wnoszę o skierowanie i umieszczenie mnie
w Domu Pomocy Społecznej [nazwa i adres domu docelowego],
z jednoczesnym uchyleniem skierowania do [obecny DPS].

Oświadczam, że o przeniesienie wnoszę dobrowolnie, z własnej woli.

Uzasadnienie: [np. bliskość rodziny w miejscowości ___ / profil
placówki odpowiadający mojemu stanowi zdrowia - opisz krótko].

Proszę o aktualizację wywiadu środowiskowego i wydanie decyzji
w mojej sprawie.

W załączeniu: [np. zaświadczenie lekarskie, dokumenty dochodowe].

Z poważaniem,

[podpis mieszkańca]

[Jeżeli wniosek składa przedstawiciel ustawowy: jego imię,
nazwisko, podstawa umocowania i podpis; dołącza się zgodę
mieszkańca albo orzeczenie sądu opiekuńczego.]