

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania
.....

KIEROWNIK

OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

W

Niniejszym, zwracam się z uprzejmą prośbą o skierowanie mnie do domu pomocy społecznej dla osób przewlekle somatycznie chorych. Powyższe uzasadniam moim złym stanem zdrowia (niezbędna całodobowa opieka pielęgniarska), podeszłym wiekiem oraz ogólną bardzo trudną sytuacją życiową.

Proszę o skierowanie mnie do Domu Pomocy Społecznej „Betania” w Miechowie, ul. ks. Skorupki 19, powiat Miechów, województwo małopolskie. Przywołany Dom funkcjonuje na ogólnie przyjętych zasadach dla domów pomocy społecznej w Polsce. Figuruje w Rejestrze Domów Pomocy Społecznej Województwa Małopolskiego.

Zamieszkanie właśnie w tej instytucji pozwoli mi na realizowanie moich niezbędnych potrzeb bytowych, życiowych, zdrowotnych a szczególnie rehabilitacyjnych, ponieważ w tym Domu jest prowadzona wysoko specjalistyczna usługa z zakresu fizjo- i fizykoterapii.

.....
Podpis

Dane kontaktowe z wymienionym Domem:

tel&fax 041 38 316 48 lub 601 20 71 34,

<http://www.dpsbetania.pl/> → Betania;

e-mail: staszeks@onet.pl