

Łódź, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Łodzi**

**WNIOSEK**

Z uwagi na .....

.....  
.....  
.....  
proszę o skierowanie .....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

.....  
do domu pomocy społecznej.

.....  
(podpis osoby obiegającej się o skierowanie lub opiekuna  
prawnego osoby obiegającej się o skierowanie)

Załączniki:

- Oświadczenie o zgodzie na umieszczenie w domu pomocy społecznej i ponoszenie opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej z uzyskiwanych dochodów oraz zaświadczenie lekarskie o zdolności do świadomego podejmowania decyzji we własnych sprawach życiowych i samodzielnym wyrażeniu zgody na umieszczenie w domu pomocy społecznej (wzór E2),
- Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wydane w celu stwierdzenia zasadności skierowania do domu pomocy społecznej (wzór E3),
- Zaświadczenie psychologa – w przypadku osoby niepełnosprawnej intelektualnie (wzór E4),
- Zaświadczenie lekarza psychiatry – w przypadku osoby przewlekle psychicznie chorej (wzór E5),
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- Decyzja właściwego organu w sprawie renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej,
- Postanowienie sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na skierowanie do domu pomocy społecznej w przypadku osób ubezwłasnowolnionych całkowicie oraz małoletnich,  
Informacja prawna dla osób, o których mowa w art. 54, 61 i 103 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (wzór E6).

.....  
data przyjęcia wniosku wraz z wymaganą  
dokumentacją

.....  
podpis pracownika socjalnego

- pracownik potwierdza złożenie poszczególnych dokumentów wraz z wnioskiem znakiem X.