

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
MIEJSCE ZAMIESZKANIA

.....
TELEFON

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Staszica 1D
67-100 Nowa Sól**

**Wniosek
o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior+”
w Nowej Soli**

Proszę o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior+” w Nowej Soli i umożliwienie mi korzystania z oferty placówki. Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo, ukończyłam 60 lat i zamieszkuję w Nowej Soli.

Deklaruję chęć spożywania w DDS ciepłego posiłku*:

- TAK
 NIE

Zobowiązuję się do ponoszenia odpłatności za pobyt w DDS+.

Akceptuję zapisy Regulaminu Dziennego Domu „Senior+” w Nowej Soli.

Nowa Sól

.....
czytelny podpis kandydata

* właściwe pole zaznaczyć **X**

*Zadanie jest współfinansowane ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej
w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025*