



Mój drugi dom
- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

Deklaruję zapotrzebowanie na zapewnienie usługi przewozu wraz z opieką, ponieważ nie jestem w stanie samodzielnie dotrzeć do Dziennego Domu Pomocy i z powrotem do miejsca zamieszkania, a rodzina lub bliscy nie mogą takiego wsparcia zapewnić.

Zostałem poinformowany, że uzyskanie usługi przewozu jest możliwe po uzyskaniu kwalifikacji do przewozu wraz z opieką po przeprowadzonym postępowaniu w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej, mającym na celu skierowanie do DDP oraz na zasadach określonych w Regulaminie Organizacyjnym Dziennego Domu Pomocy przy ul.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)



Biuro Projektu: Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu
ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław
telefon: +48 71 376 99 00, faks: +48 71 376 99 05, mcus@mcus.pl