

.....  
*Miejscowość, data*

.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres opiekuna prawnego

## **WNIOSEK**

opiekuna prawnego osoby ubiegającej się o skierowanie  
do **Powiatowego Ośrodka Wsparcia PERŁA w Wodzisławiu Śląskim**

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie.....

Adres zamieszkania .....

Adres pobytu (jeżeli inny niż zamieszkania) .....

Tel kontaktowy.....

W myśl § 7 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 249), zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego podopiecznego do Powiatowego Ośrodka Wsparcia PERŁA w Wodzisławiu Śląskim **oraz przygotowanie dokumentacji w przedmiotowej sprawie.**

Jednocześnie zaświadczam, iż jestem jego opiekunem prawnym osoby, której dotyczy skierowanie.

Do wniosku dołączam :

1. Postanowienie/ Zaświadczenie Sądu w..... dot. ustanowienia opieki prawnej.

.....  
*Podpis opiekuna prawnego*