

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁAT ZA DPS – WZÓR

Imię i nazwisko wnioskodawcy: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL: _____

Do:

Dyrektora Domu Pomocy Społecznej

Adres DPS: _____

UZASADNIENIE:

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mnie z opłat za pobyt w Domu Pomocy Społecznej z uwagi na moją trudną sytuację materialną i osobistą. Poniżej przedstawiam powody uzasadniające moją prośbę.

1. Niskie dochody własne wnioskodawcy.
2. Brak możliwości uzyskania wsparcia finansowego z innych źródeł.
3. Trudności zdrowotne uniemożliwiające podjęcie pracy zarobkowej.
4. Brak innych możliwości zabezpieczenia środków na opłaty DPS.
5. Inne istotne okoliczności (proszę wymienić): _____.

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Miejscowość: _____

Data: _____

Podpis wnioskodawcy: _____

Decyzja Dyrektora DPS:

Zwolnienie z opłat: TAK / NIE

Uwagi: _____

Podpis Dyrektora: _____

Podpis wnioskodawcy

Podpis Dyrektora DPS

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-gotowy.com/wniosek-o-zwolnienie-z-oplat-za-dps-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-gotowy.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.