



Załącznik nr 4
do Zarządzenia Nr 5/2023
Kierownika Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Drwinii

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO DZIENNEGO DOMU SENIOR+
W WOLI DRWIŃSKIEJ**

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie do Dziennego Domu Senior+ w Woli Drwińskiej i umożliwienie mi korzystania z oferty tej placówki.

Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo w wieku 60 lat lub więcej i zamieszkuję na terenie Gminy Drwinia.

.....
(czytelny podpis kandydata)