



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Prudniku

Prudnik, dnia

.....

.....

.....

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie godzin usług w ramach programu

„Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej”- edycja 2021.

Informuję, że jest to wystarczająca ilość godzin wsparcia dla opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną .