



14-100 Ostróda ul. Olsztyńska 2, tel. 89 646-22-01, fax. 89 642-97-71

e-mail: [mops@mops.ostroda.pl](mailto:mops@mops.ostroda.pl) <http://mops.ostroda.pl>



**Dzienny Dom Senior +, ul. Sienkiewicza15  
14-100 Ostróda**

Imię i Nazwisko

.....

Adres

.....

Telefon

### **Wniosek o skierowanie do Dziennego Domu „Senior+” w Ostródzie**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie do Dziennego Domu „Senior +” w Ostródzie, przy ul. Sienkiewicza 15.

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia opłat wynikających z Uchwały nr ..... Rady Miejskiej w Ostródzie z dnia ..... roku w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodku wsparcia – Dziennym Domu Senior + w Ostródzie.

.....

Podpis