

Załącznik Nr 1
do Regulaminu Pobytu Mieszkańców

.....
(imię i nazwisko mieszkańca/ki)
zam. Franciszka Żwirki 5
97-300 Piotrków Tryb.

Piotrków Trybunalski., dnia

**Dom Pomocy Społecznej
w Piotrkowie Trybunalskim
ul. Żwirki 5**

Uprzejmie informuję, że w terminie od do planuję przebywać poza Domem Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim.

Podczas nieobecności będę przebywała/ł (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, inne) :

Adres miejsca pobytu:

ul.

.....

telefon kontaktowy:

Jednocześnie informuję, że (zaznaczyć właściwe – X):

- transport w obie strony zapewni
- transport w jedną stronę zapewni
- transport powrotny zapewni Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim
- transport w obie strony zapewni Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim

Zobowiązuję się do wcześniejszego poinformowania o każdej zmianie terminu pobytu poza Domem oraz do uzgadniania sposobu zapewnienia transportu przez DPS w porozumieniu z Kierownikiem Działu Terapeutyczno – Opiekuńczego.

Wnioskuje / nie wnioskuje:

o przechowanie przedmiotów wartościowych lub/i dokumentów

.....

Czytelny podpis mieszkańca

niepotrzebne skreślić