

Gromnik, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Samarytańska Federacja
Organizacji Pozarządowych (SFOP)
ul. Grabina 11, 32 – 840 Zakliczyn**

WNIOSEK
o przyjęcie do „Centrum aktywizacji i opieki seniora w Kończyskach”

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do *Centrum aktywizacji i opieki seniora w Kończyskach* w celu umożliwienia mi korzystania z oferty na rzecz społecznej aktywizacji, w tym oferty prozdrowotnej, obejmującej usługi opiekuńczo – pielęgnacyjne oraz aktywizacyjno – usprawniające wraz z działaniami wspierającymi. Nadmieniam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo, w wieku 60+, zamieszkuję na terenie Gminy Gromnik.

.....
(czytelny podpis)