……………………………………… (miejscowość, data)

DANE UCZESTNIKA Imię…………………………….……………....

Nazwisko ………………………………….…..

Adres zam. ………………………………….…

…………………………………………………

…………………………………………………

**Kierownik**

**Powiatowego Środowiskowego**

**Domu Samopomocy**

**w Żurominie**

**ul. Kościuszki 2**

PODANIE O PRZEDŁUŻENIE POBYTU W PŚDS

Proszę o przedłużenie mi pobytu w Powiatowym Środowiskowym Domu Samopomocy przy ul. Kościuszki 2 w Żurominie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem placówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

…..…………………………………

(podpis)