

**WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA
DO ZAKŁADU PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZEGO
W LIPSKU**

DANE ŚWIADCZENIOBORCY:

.....
Imię i nazwisko
.....

.....
Adres zamieszkania
.....

.....
Numer PESEL, a w przypadku jego braku - numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis świadczeniobiorcy