Załącznik
do Zarządzenia Nr 54.2019
Dyrektora MOPS
z dnia 18.04.2019 r.

Częstochowa, dnia .....

Protokół
z posiedzenia zespołu interwencyjno-opiniującego w sprawie osób wymagających całodobowej opieki, nie mogących samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu

Wniosek złożony w dniu ..... przez Pana/nią.....

zamieszkałego/łą .....

Ocena sytuacji wnioskodawcy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opinia Zespołu

.....

.....

Podpisy członków zespołu:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk