

Sochaczew dn.

Pan/Pani

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Proszę o skierowanie mnie do Dziennego Domu Pomocy Społecznej w Centrum Usług Społecznych w Sochaczewie Al. 600-lecia 90

Zakres usług świadczonych przez Dzienny Dom Pomocy Społecznej w Sochaczewie Al. 600-lecia 90	TAK/NIE
pobyt dzienny w godzinach 8.00 -16.00	
zajęcia manualne w ramach terapii zajęciowej grupowej i indywidualnej	
wsparcie i pomoc w rozwiązywaniu problemów życiowych	
aktywizacja umysłowa i fizyczna	
zajęcia świetlicowe (gry, udostępnianie książek, prasy, programów TV)	
zajęcia plastyczne	
muzykoterapia	
posiłek	

Koszt posiłku wynosi 8 złotych dziennie i pokrywać go będzie.....

Placówka otwarta jest w godzinach 8.00 do 16.00 i w tych godzinach świadczy pomoc dzienną osobom w podeszłym wieku i niepełnosprawnym.

Z poważaniem:

.....

podpis osoby przyjmującej oświadczenie