



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
w Prudniku

Prudnik, dnia .....

.....

.....

.....

## WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie ..... godzin opieki wytchnieniowej w ramach programu „Opieka Wytchnieniowa”- edycja 2021.

Informuję, że jest to wystarczająca ilość godzin wsparcia dla opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną .