

# DONOS DO OPIEKI SPOŁECZNEJ

Miejsce : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_\_\_

**Dane osoby składającej doniesienie :**

Imię i nazwisko : \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania : \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy : \_\_\_\_\_

**Dane osoby, której dotyczy doniesienie :**

Imię i nazwisko : \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania : \_\_\_\_\_

Data urodzenia (jeśli znana) : \_\_\_\_\_

**Opis sytuacji wymagającej interwencji :**

Proszę o podjęcie odpowiednich działań wobec osoby powyżej, która znajduje się w trudnej sytuacji życiowej, wymagającej pomocy społecznej lub interwencji odpowiednich służb. Szczegóły sytuacji:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Podpis osoby składającej doniesienie :**

\_\_\_\_\_

Data złożenia doniesienia : \_\_\_\_\_

**Potwierdzenie przyjęcia doniesienia przez Ośrodek Pomocy Społecznej:**

**Podpis przyjmującego:**

**Data przyjęcia:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-master.com/donos-do-opieki-spoecznej-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-master.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.