Załącznik nr 3
do umowy nr ……
z dnia ……..……..……..

Knurów, dnia ……..…..

Nr .....

SKIEROWANIE

……...

……

……

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Knurowie kieruje do
☐schroniska dla osób bezdomnych
☐schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi
☐noclegowni

Pana/Panią ……..……..……..……,

ostatnio zameldowanego/ą: Knurów, ul. ……..……..…

PESEL ……..……..……...

na pobyt od dnia ……. do dnia……...……..…

☐z jednym gorącym posiłkiem
☐całodziennym wyżywieniem
☐skierowanej osobie należy zapewnić transport do placówki z ……
……
(adres miejsca przebywania osoby bezdomnej)

Koszty odpłatności pokryje tut. MOPS wyłącznie za dni faktycznego przebywania osoby w placówce, potwierdzone na liście obecności.

……
(podpis i pieczątka osoby kierującej)