

Załącznik Nr 2  
do załącznika do Zarządzenia Nr 23 /2013  
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie  
z dnia 22 maja 2013r.

.....  
( pieczęć Punktu Interwencji Kryzysowej MOPS w Sopocie)

Sopot, dnia .....

**SKIEROWANIE NR .....**

Punkt Interwencji Kryzysowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie, kieruje

Panią/Pana .....

urodzoną/go .....

Nr PESEL .....

do Mieszkania Chronionego mieszczącego się w Sopocie .....

.....

na okres od ..... do .....

Uwagi:

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

**Skierowanie jest ważne 3 dni od daty wydania.**

.....  
( data, podpis i pieczęć pracownika  
Punktu Interwencji Kryzysowej MOPS w Sopocie)