**Wzór Nr 16.** Protokół z ustnego przyjęcia wniosku o zwolnienie z odpłatności za usługi świadczone w ośrodku wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi

…………………, dnia ……………….

(*miejscowość, data*)

**Protokół z ustnego przyjęcia wniosku**

sporządzony na podstawie art. 67 § 2 pkt 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.)

Po dokonaniu przez pracownika socjalnego, …………………………………, weryfikacji tożsamości rozmówcy poprzez ustalenie jego imienia, nazwiska, adresu zamieszkania oraz numeru PESEL, zaprotokołowano następujące dane i informacje:

1) organ administracji, do którego wniesiono podanie w formie ustnej: Ośrodek Pomocy Społecznej w ………………………., adres: ……………………………………………………;

2) wnioskodawca: ………………………………………………, zam. ………………………………, PESEL …………………………..

**§ 1**

W dniu ……………………. wnioskodawca złożył w formie ustnej (telefonicznej) wniosek o zwolnienie go z odpłatności z pobyt w Środowiskowym Domu Samopomocy w ……, która to odpłatność wynika z decyzji z dnia ………….., znak ………………………. Uzasadniając wniosek, wnioskodawca wskazał, że w związku z wstrzymaniem działalności Środowiskowego Domu Samopomocy w …………. faktycznie nie korzysta z usług oferowanych w domu. Jednocześnie oświadczył, że nie jest w stanie osobiście udać się do siedziby Ośrodka Pomocy Społecznej w …………….. w celu złożenia podania o pomoc w formie pisemnej z uwagi na obawę zarażenia wirusem i konieczność zachowania zasad bezpieczeństwa związanych z zakazem przemieszczania się.

**§ 2**

Pracownik socjalny poinformował wnioskodawcę o jego obowiązkach i prawach oraz wskazał, że na podstawie regulacji art. 15d ust. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374 ze zm.) w przypadku zawieszenia lub czasowego zamknięcia działalności ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi osoby ponoszące odpłatność za usługi świadczone w ośrodkach wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi zwalnia się na ich wniosek z odpłatności za okres niekorzystania z tych usług w związku z zawieszeniem lub czasowym zamknięciem działalności tych ośrodków bez konieczności przeprowadzania rodzinnego wywiadu środowiskowego. W związku z powyższym złożenie niniejszego wniosku stanowi wyłączną podstawę do wydania decyzji administracyjnej w tym zakresie.

**§ 3**

Rozmowa, w trakcie której sporządzono niniejszy protokół, odbyła się w dniu ………, w godzinach od …………. do ……………. Protokół został odczytany wnioskodawcy w trakcie rozmowy telefonicznej. Niniejszy protokół podpisany został wyłącznie przez pracownika socjalnego. Podpis wnioskodawcy – z uwagi na sposób i okoliczności przeprowadzenia rozmowy i wniesienia podania – jest niemożliwy, co pracownik socjalny niniejszym potwierdza.

……………………………………….

(*podpis pracownika socjalnego*)