**Wzór Nr 25.** Wniosek o zmianę decyzji przyznającej zasiłek pielęgnacyjny w zakresie terminu jej obowiązywania

…………………, dnia ……………….

(*miejscowość, data*)

Ośrodek Pomocy Społecznej

w ………………………..

………………………….

Wnioskodawca:

…………………………..

…………………………..

…………………………..

**Wniosek o zmianę decyzji przyznającej zasiłek pielęgnacyjny**

Działając imieniem własnym, zwracam się z wnioskiem o zmianę decyzji z dnia …,. znak …., przyznającej mi zasiłek pielęgnacyjny w zakresie terminu jej obowiązywania. Zgodnie ze wskazaną decyzją prawo do zasiłku zostało mi przyznane do dnia 31 marca 2020 r., ponieważ w maju 2020 r. upływa ważność posiadanego przeze mnie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

W związku z faktem przedłużenia ważności orzeczeń o stopniu niepełnosprawności na czas trwania epidemii wnoszę o przedłużenie czasu, na jaki przyznane zostało mi prawo do zasiłku pielęgnacyjnego.

……………………….

(*podpis*)