**Formularz zgłoszeniowy do
Dziennego Domu „Senior +” we Wschowie.**

Wnioskuję o zakwalifikowanie mnie i umożliwienie uczestnictwa w zajęciach, które będą realizowane w Dziennym Domu „Senior +” we Wschowie.

**I. Dane Osobowe:**

1. Imię i nazwisko …………………………………….………………………………..……..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. PESEL

3. Miejsce zamieszkania …………………………………..…………………………………...

4. Nr telefonu ………………………………………

5. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktów oraz numer telefon

…………………………………………………………………………………………………...

6. Moje źródło dochodu (wskazać wszystkie dochody, netto, bez obciążeń komorniczych, jeżeli takie są)\*:

□ emerytura w wysokości ……………………………….

□ renta w wysokości …………………………………….

□ świadczenia z pomocy społecznej w wysokości ………………..……………………

□ inne ……………………………………………………

□ brak

**II. Dodatkowe informacje:**

Jestem osobą\*:

□ samodzielną; □ niesamodzielną, wymagającą częściowej opieki lub pomocy;
□ zagrożoną wykluczeniem społecznym; □ nieaktywną zawodowo;

□ samotnie zamieszkującą; □ zamieszkującą z rodziną;

□ samotną, nie posiadającą najbliższej rodziny;

□ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym;

□ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym;

□ posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu lekkim;

□ korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa;

**III. Deklaruję, że mogę samodzielnie dotrzeć do Dziennego Domu Senior+:**

 Tak / Nie (właściwe podkreślić)

**IV. Mając świadomość ryzyka nieszczęśliwego wypadku, które może zaistnieć w drodze do Dziennego Domu Senior+ we Wschowie oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za dotarcie do placówki i powrót do domu.**

**……..…..……………………………………….**

 data i czytelny podpis kandydata/ki

Załączniki:

1. Obowiązek informacyjny

\* właściwe zaznaczyć