

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO DZIENNEGO DOMU „SENIOR +”

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior+” prowadzonego w Mogilnie Nr 14 oraz umożliwienie korzystania ze wszystkich form usług świadczonych w trybie dziennym.

.....
Podpis

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA

Do udziału w Programie Wieloletnim „SENIOR+” w Gminie Korzenna z siedzibą w Mogilnie

Współfinansowanym ze środków Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej

DANE OGÓLNE	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	
WYKSZTAŁCENIE	
PŁEĆ	
ADRES ZAMIESZKANIA / DANE KONTAKTOWE	
MIEJSCOWOŚĆ	
NR DOMU	
KOD POCZTOWY	
TEL. KOMÓRKOWY	
TEL. STACJONARNY	
ADRES E-MAIL	
Jestem osobą nieaktywną zawodowo TAK NIE	
KRÓTKI OPIS SYTUACJI RODZINNEJ	
Sytuacja dochodowa	
Sytuacja mieszkaniowa	
Sytuacja zdrowotna	
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOSCI /GRUPA INWALIDZKA (właściwe podkreślić)	
Znaczny / I grupa inwalidzka	
Umiarkowany / II grupa inwalidzka	
Lekki / III grupa inwalidzka	
Inne ważne informacje przydatne w funkcjonowaniu w Dziennym Domu	
Doświadczenie zawodowe	
Oczekiwania	
Zainteresowania	

Osoba upoważniona do kontaktu w razie nagłej sytuacji	
Imię i nazwisko	
Stopień pokrewieństwa	
Telefon kontaktowy	
WYMAGANE OŚWIADCZENIA	
<p><u>Oświadczenie o wysokości osiągniętych dochodów we wspólnym gospodarstwie domowym za miesiąc poprzedzający złożenie kwestionariusza (dochód po odliczeniu podatku, składki zdrowotnej)</u></p> <p>..... zł słownie złotych.....</p> <p>Oświadczam, że wysokość dochodu we wspólnym gospodarstwie domowym na jednego członka rodziny wynosi</p> <p>..... zł słownie złotych</p>	
.....
Data	Czytelny podpis