

WNIOSEK O UDZIELENIE USŁUG SPOŁECZNYCH

1. Dane personalne osoby składającej wniosek

IMIĘ		NAZWISKO	
DATA URODZENIA		NUMER PESEL	
OBYWAŁECTWO		STAN CYWILNY	
PLEĆ	K	M	<input type="checkbox"/> STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
ADRES ZAMIESZKANIA: MIEJSCOWOŚĆ			KOD POCZTOWY
ULICA		NUMER DOMU/MIESZKANIA	

2. Dane personalne uczestnika Projektu (wypełnić tylko w przypadku gdy uczestnikiem Projektu jest osoba pozostająca pod opieką opiekuna prawnego lub przedstawiciela ustawowego)

IMIĘ		NAZWISKO	
DATA URODZENIA		NUMER PESEL	
STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA		<input type="checkbox"/> STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA: MIEJSCOWOŚĆ			KOD POCZTOWY
ULICA		NUMER DOMU/ MIESZKANIA	

3. Składam wniosek na następujące usługi społeczne:

L.P.	NAZWA USŁUGI
1	
2	
3	
4	
5	

☐ Dotyczy osób, które posiadają orzeczony stopień niepełnosprawności

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika projektu/ opiekuna uczestnika projektu)

Deklaracja uczestnictwa w projekcie w imieniu osoby, która nie ukończyła 18 roku życia podpisywana jest przez przedstawiciela ustawowego, osoba, która znajduje się w przedziale wieku 13-18 lat podpisuje deklarację przy obowiązkowej kontrasygnacie opiekuna ustawowego lub podpis tylko i wyłącznie opiekuna ustawowego dla osób, które nie ukończyły 18 roku życia