

WNIOSEK O UDZIELENIE USŁUG SPOŁECZNYCH

1. Dane personalne osoby składającej wniosek

IMIĘ		NAZWISKO	
DATA URODZENIA		NUMER PESEL	
OBYWAŁETSTWO		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	ZAZNACZYĆ X PRZY WYBRANEJ USŁUDZE
1	Poradnia specjalistyczna	
2	Klub malucha	
3	Dzienny dom pomocy	
4	Mieszkanie treningowe	
5	Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania	
6	Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania	
7	Działania terapeutyczne dla rodzin	
8	Usługa „złota rączka”	
9	Wolontariat/ klub młodzieżowy	

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