



Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa

Karta zgłoszenia do projektu

Ja niżej podpisany.....
(Imię i nazwisko)

PESEL:.....

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Wsparcie dla osób starszych, niesamodzielných, w tym niepełnosprawnych z terenu powiatu pilskiego” w obszarze dotyczącym:

- Zadanie 1** Objęcie systemem teleopieki - przycisk życia
- Zadanie 6** Klubu Seniora w Pile
- Zadanie 7** Dom Seniora w Róży Wielkiej
- Zadanie 9** Centrum Usług Społecznych (CUS) w Wysokiej - usługi asystenckie i opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania.
- Zadanie 10** Klub seniora w Wysokiej
- Zadanie 11** Wsparcie dla opiekunów faktycznych

Jako:

- Osoba starsza i/lub niesamodzielną
- Osoba z niepełnosprawnością
- Opiekun faktyczny

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis kandydata

- Prosimy o wybór tylko jednego zadania