



Karta zgłoszenia do projektu

Ja, niżej podpisany/-a
(imię i nazwisko)

Legitymujący/-a się numerem PESEL

zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie „Pomoc po sąsiedzku - rozwój systemu usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej dla mieszkańców Poznania”, w zadaniu nr:

1	Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej	
2	Sąsiedzkie usługi opiekuńcze	
3	Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania	
4	Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania*	
5	Usługa krótkotrwałego pobytu dziennego i całodobowego - opieka wytchnieniowa	
6	Wsparcie kompetencyjne OF (opiekunów faktycznych)	
7	Mieszkania wspomagane	
8	Sąsiedzki Klub Seniora	
9	Towarzyszące usługi asystenckie	
10	Miejski Punkt Opieki Wytchnieniowej	

Ponadto oświadczam, iż wcześniej *zgłosiłem, -am się/ nie zgłosiłem, -am się*** do udziału w innej formie wsparcia w ramach projektu „Pomoc po sąsiedzku - rozwój systemu usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej dla mieszkańców Poznania”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/-tki lub
rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

*Wsparcie w ramach zadania 4 skierowane jest do osób wymagających długotrwałej opieki. Zaznaczając chęć udziału w zadaniu 4 kandydat/-ka potwierdza, iż jest osobą wymagającą długotrwałej opieki.

** Niepotrzebne skreślić.