



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Załącznik nr 1 do Regulaminu Świadczenia usług teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023

Wniosek o przystąpienie do Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Telefon

1. Kryteria kwalifikujące do udziału w Programie:

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.

Oświadczam, że:

mieszkam na terenie Gminy Wierzbica

jestem osobą w wieku 65 lat i więcej

jestem osobą prowadzącą samodzielne gospodarstwo domowe, mam problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia,

jestem osobą mieszkającą z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia

Kryteria dodatkowe:

jestem osobą samotnie zamieszkującą,

nie jestem osobą samotnie zamieszkującą, ale przebywam samotnie przez więcej niż 8 godzin dziennie.

2. Opiekun faktyczny lub osoba zgłaszająca Uczestnika

Imię i nazwisko.....

Numer telefonu.....

Czy jest opiekunem faktycznym kandydata

tak

nie

Czy jest opiekunem prawnym/przedstawicielem ustawowym kandydata

tak

nie

Czy jestem pełnomocnikiem kandydata

tak

nie

OŚWIADCZENIE*

- Wyrażam wolę uczestnictwa w Programie;
- Znam, rozumiem i spełniam wszystkie kryteria uczestnictwa uprawniające do udziału w Programie, o których mowa w Regulaminie;
- Zostałem poinformowany o źródłach finansowania Programu;
- Przystępując do Programu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych we wniosku rekrutacyjnym, jestem świadomy zakresu i celu przetwarzania danych osobowych zgodnie z Regulaminem oraz iż podanie danych osobowych jest niezbędne abym mógł wziąć udział w Programie;
- Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne. Jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach i danych zawartych w niniejszym wniosku.

7. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.

.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika/opiekuna
faktycznego

W załączeniu przedkładam:

.....

Data wpływu do GOPS w Wierzbicy