Załącznik nr 1 do Regulaminu

rekrutacji i świadczenia usług teleopieki

....................................................................................  
Imię i nazwisko

.....................................................................................  
adres zamieszkania   
....................................................................................  
PESEL  
....................................................................................  
Telefon/ adres e-mail

**WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIU DO PROGRAMU**

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług teleopieki w ramach **„**Gminnego programu osłonowego w zakresie udzielenia wsparcia seniorom w wieku 65 lat   
i więcej zamieszkałym na terenie Gminy Biały Bór na rok 2022r”.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Do wniosku dołączam:**  
 - Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności

- Orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

|  |
| --- |
|  |

- Zaświadczenie lekarskie o potrzebie korzystania z usług opiekuńczych

**Oświadczam, że:**

|  |
| --- |
|  |

1. Mieszkam na terenie gminy Biały Bór, pod adresem wskazanym w niniejszym

wniosku.

|  |
| --- |
|  |

2. Ukończyłam/łem 65 rok życia.

|  |
| --- |
|  |

3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie.

|  |
| --- |
|  |

4. Jestem osobą zamieszkującą z innymi osobami – mieszkam z …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
|  |

5. Posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

|  |
| --- |
|  |

6. Posiadam zaświadczenie lekarskie o potrzebie korzystania z usług opiekuńczych

*Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.*

Z*obowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych  
w niniejszym wniosku.  
Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług teleopieki w ramach* ***„****Gminnego programu osłonowego w zakresie udzielenia wsparcia seniorom w wieku 65 lat i więcej zamieszkałym na terenie Gminy Biały Bór na rok 2022r”.*

...........................................................  
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

|  |
| --- |
|  |

- prawidłowe zaznaczyć krzyżykiem