

Projekt pt.: Dodatkowe miejsca opieki w Dziennym Domu Opieki "TABOR" realizowany przez Fundację św. Elżbiety Węgierskiej w Cieszynie, nr projektu: RPSL.09.02.05-24-0146/20

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
pt.: Dodatkowe miejsca opieki w Dziennym Domu Opieki "TABOR"

DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU:	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	Kobieta / Mężczyzna
Data urodzenia	
PESEL	
Ilość uzyskanych punktów w skali Barthel	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
Kod pocztowy, miejscowość	
Województwo	
Ulica	
Numer domu / numer lokalu	
DANE KONTAKTOWE:	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem Organizacyjnym Dziennego Domu Opieki TABOR i akceptuję jego postanowienia.
2. Nie korzystam z tego samego wsparcia w ramach innego projektu.
3. Wszystkie informacje podane przeze mnie są prawdziwe.

**Proszę o przyjęcie mnie do Dziennego Domu Opieki TABOR w Cieszynie,
ul. Katowicka 1, 43-400 Cieszyn**

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

DANE KONTAKTOWE CZŁONKA RODZINY/OPIEKUNA – OSOBY DO KONTAKTU	
Imię i nazwisko	
Stopień pokrewieństwa/relacja z opiekunem (np. syn, sąsiadka, itp.)	
Nr telefonu kontaktowego	
Adres e-mail:	

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis opiekuna/członka rodziny

Załączniki:

1. Karta Oceny Świadczeniobiorcy kierowanego do Dziennego Domu Opieki „TABOR” w Cieszynie – wypełnione przez lekarza POZ.
2. Ankieta do projektu.