

Załącznik 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Projekt: „Utworzenie Dziennego Domu Pomocy w Sokołowsku”**

<b>Dane osobowe</b>		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Pesel		
Obywatelstwo		
Płeć	KOBIEȚA/MĘȚCZYŻNA	
Wiek		
<b>Wykształcenie</b>		
Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)	Policealne (ISCED 4)	
Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	Wyższe (ISCED 5-8)	
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Oświadczenie</b>	TAK	NIE
Kraj		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica, nr domu		
Kod pocztowy		
Czy jest Pani/Pan osobą niesamodzielną		
<b>Zaświadczenia lekarskie</b>	TAK	NIE
z powodu wieku	TAK	NIE
z powodu choroby	TAK	NIE
inne	TAK	NIE
Ubóstwo lub zagrożenie wykluczeniem społecznym <b>Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej</b>	TAK	NIE
<b>Dane kontaktowe podopiecznego</b>		
Nr telefonu		
e-mail		
<b>Dane kontaktowe bliskiej osoby lub opiekuna</b>		
Imię i nazwisko		
Nr telefonu, e-mail		

DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU