Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

w programie osłonowym

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023



**Kwestionariusz zgłoszeniowy kandydata do programu**

**„Korpus Wsparcia Seniorów” w Gminie Kołbiel na rok 2023**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………... |
| imię i nazwisko |
| ……………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………… |
| adres |
| ……………………………………………………………… |
| nr telefonu |
| ……………………………………………………………… |
| PESEL |

Oświadczam, iż jestem osobą w wieku 65 lat i więcej, mam problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia oraz[[1]](#footnote-1):

* prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe.
* mieszkam z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia.

Wyrażam chęć przystąpienia do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 realizowanego przez Gminę Kołbiel/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołbieli.

………………………………………………………………… …………………………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis

1. \* proszę wstawić krzyżyk w odpowiednim polu [↑](#footnote-ref-1)