



Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnika

Karta zgłoszenia do projektu

Ja, niżej podpisany(a).....
imię i nazwisko

PESEL:

.....
nr PESEL

zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie „Usługi społeczne dla mieszkańców Poznania”, w obszarze dotyczącym*:

Obszar 1 – Centrum Opieki Środowiskowej

Obszar 2 – wsparcie opiekunów faktycznych w opiece nad osobą z niepełnosprawnością

Obszar 3 – usługi asystenckie dla dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną i wsparcie specjalistyczne dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnością intelektualną

Obszar 4 – Zintegrowane Centrum Opieki oparte na systemie teleopieki

Jako:

Osoba niesamodzielna

Osoba z niepełnosprawnością

Opiekun faktyczny

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis kandydata

* Prosimy o wybór tylko jednego obszaru