



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



MIASTO GARWOLIN

## Druk zapotrzebowania na wsparcie w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 - Moduł II

Imię i nazwisko seniora:.....

Adres zamieszkania seniora:.....

Numer telefonu seniora: .....

(możliwość podania numeru telefonu do opiekuna bądź osoby z rodziny)

Data urodzenia seniora:.....

### 1. Czy jest Pan/Pani mieszkańcem Miasta Garwolina?

tak

nie

### 2. Czy jest Pan/Pani w wieku?

65 lat

powyżej 65 lat

### 3. Czy jest Pan/ Pani osobą \*?

\* (proszę zaznaczyć właściwe x w kartce)

samotną

mieszkającą z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia

z problemami związanymi z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia

po przebytych zabiegach

orzeczony stopień niepełnosprawności

inne (jakie?).....

### 4. Czy uczestniczył/ła Pan/Pani w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 - Moduł II?

tak

nie

### 5. Czy jest Pan/Pani zainteresowana udziałem w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 – Moduł II ?

tak

nie

### UWAGA !

Druk zapotrzebowania należy złożyć do Urzędu Miasta Garwolina ul. Staszica 15, pok. 23, do dnia 20 stycznia 2023 roku.

Złożenie druku zapotrzebowania nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem osoby do objęcia pomocą w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 – Moduł II

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy-seniora  
lub opiekuna prawnego)