

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Telefon/adres e-mail

Wniosek o przystąpienie do programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług teleopiekuńczych w ramach programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.

Do wniosku dołączam:

1. Orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy) **TAK/NIE***
2. Oryginał lub kserokopię innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia (jeśli dotyczy) **TAK/NIE***

Oświadczam, że:

1. Mieszkam na terenie miasta Siemiatycze, pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku **TAK/NIE***
2. Ukończyłam/łem 65 rok życia **TAK/NIE***
3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie **TAK/NIE***
4. Jestem osobą zamieszkującą z innymi osobami, jednak większość czasu spędzam sam/a w domu **TAK/NIE***
5. Pozostaję w miejscu zamieszkania (nie wychodzę z domu) **TAK/NIE***
6. Jestem osobą o ograniczonych wyjściach z miejsca zamieszkania **TAK/NIE***

7. Posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **TAK/NIE***

8. Jestem osobą długotrwale lub przewlekle chorującą **TAK/NIE***

Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług teleopiekuńczych w ramach programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022. Jestem osobą zdolną do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na urządzeniu do teleopieki.

.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

*Niepotrzebne skreślić