

....., dn.2023 r.
(miejscowość)

„Karta zgłoszenia Seniora”

do Programu osłonowego na rok 2023 „Korpus Wsparcia Seniorów”
realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Skoczowie w formie
tzw. „opieki na odległość”.

Imię i nazwisko Seniora

Adres zamieszkania

Data urodzenia Wiek

Numer telefonu Seniora.....

Osoba samodzielnie prowadząca gospodarstwo domowe (tak/nie) *

Osoba mieszkająca z osobami bliskimi (tak/nie) *

Osoba leżąca (tak/nie) *

Osoba samodzielnie wychodząca z domu (tak/nie) *

Osoba korzystająca z usług opiekuńczych (tak/nie) *

Dlaczego Pan/Pani potrzebuje „opaski bezpieczeństwa” monitorującej bezpieczeństwo
i samopoczucie Seniora

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że złożenie do Ośrodka Pomocy Społecznej „Karty
zgłoszenia Seniora” nie oznacza zapewnienia dostępu do tzw. „opaski bezpieczeństwa”,
bowiem kwalifikacji do objęcia pomocą w formie „opieki na odległość” dokona Ośrodek
Pomocy Społecznej w Skoczowie.

.....
(czytelny podpis Seniora)

*właściwe podkreślić