

....., dn. ....2022 r.  
(miejscowość)

„Karta zgłoszenia Seniora”

do Programu osłonowego na rok 2022 „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