 Zadanie współfinansowane ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki

Społecznej w ramach Programu Wieloletniego ,,Senior+” na lata 2015-2020

Przasnysz, dnia……………………… ……….………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………….………….

Adres zamieszkania

………………………………….……………. **Urząd Gminy w Przasnyszu**

PESEL

…………………………………………….....

Telefon

**Wniosek o przyjęcie do Klubu ,,Senior+” w Bogatem**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Klubu ,,Senior+’’ w Bogatem, Bogate 57A oraz umożliwienie korzystania ze wszystkich form usług świadczonych w Klubie ,,Senior+’.

Dodatkowe informacje niezbędne do zakwalifikowania uczestnika w Klubie ,,Senior+”:

Jestem osobą:

* samodzielną tak nie
* wymagającą częściowej opieki lub pomocy tak nie
* wymagającą stałej opieki i pomocy osoby drugiej tak nie
* posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności lub grupę inwalidzką tak nie
* zamieszkującą samotnie tak nie
* zamieszkującą z rodziną tak nie
* aktywną zawodowo tak nie
* nieaktywną zawodowo tak nie

…………………………………………………

(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)