



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Projekt Centrum Usług Środowiskowych – „Razem łatwiej II”

Zał. nr 1 do Regulaminu rekrutacji
świadczenia usługi Klub dla osób
potrzebujących wsparcia w codziennym
funkcjonowaniu „Być Razem” w
Projekcie Centrum Usług
Środowiskowych – „Razem łatwiej II”

**Informacja uczestnika w Projekcie
Centrum Usług Środowiskowych - "Razem łatwiej II"**

Część I

DANE OSOBOWE

1. Imię i nazwisko

PESEL

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania :

Miejscowość, ulicanr domu

nr lokalukodpoczta

4. Numer telefonu

5. Posiadane orzeczenie :

O stopniu niepełnosprawności Znacznym Umiarkowanym Lekkim

(prawidłowe podkreślić)

6. Realizowany program terapeutyczny (ŚDS, WTZ, DPS, ZAZ) :

.....

7. Miejsce pracy

8. Inne istotne informacje dotyczące beneficjenta

.....

Część II

SYTUACJA MIESZKANIOWA

Zamieszkuje :

1. samotnie	
2. z rodziną	
3. z osobami spokrewnionymi	

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z beneficjentem (w tym osoby niepełnosprawne) :

L. p.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Rok urodzenia	Niepełnosprawność	
				Stopień	Rodzaj
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Część III

Charakterystyka zdolności udzielania wsparcia przez środowisko społeczne, instytucje

Czy korzysta Pan(i)z pomocy innych osób i instytucji (np. rodziny, znajomych, sąsiadów, organizacji społecznych, ośrodka pomocy społecznej) : **TAK** **NIE**

Jeżeli tak, to kto udziela

pomocy ?

Rodzaj pomocy (finansowa, żywnościowa, dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny usługowa, rzeczowa, itp)

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis uczestnika projektu)

