

Zadanie jest współfinansowane ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020
Załącznik nr 1

**Kwestionariusz zgłoszeniowy
do Dziennego Domu Senior+ w Tarnobrzegu**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
PESEL	
Tel. kontaktowy	

DODATKOWE INFORMACJE

Jestem osobą*:

- samodzielna,
- zamieszkującą samotnie,
- zamieszkującą z rodziną,
- wymagającą częściowej opieki lub pomocy,
- wymagającą dowozu do ośrodka wsparcia

TAK ()

NIE ()

*(właściwe zaznaczyć X)

Krótki opis sytuacji zdrowotnej

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

Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie aktywizacji*:

- ruchowej,
- edukacyjnej,
- kulturalnej,
- rekreacyjnej,
- socjalnej.

*(właściwe zaznaczyć X)

Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie*:

*(właściwe zaznaczyć X)

Uzyskania pomocy:

- w załatwianiu spraw urzędowych,
- przy formalnościach związanych z korzystaniem z instytucji pomocowych np. MOPR,

Udział w zorganizowanych zajęciach ruchowych, w tym :

- gimnastyce,
- nordic walking,
- kinezyterapii,
- spacerach.

Udział w zajęciach klubowych, w tym:

- czytaniu książek i prasy,
- korzystaniu z komputera i zasobów internetowych,
- oglądaniu filmów i programów telewizyjnych,
- grach towarzyskich,
- spotkaniach integracyjnych organizowanych m.in. z okazji świąt, imienin itp.

Korzystanie z pomocy psychologicznej, w tym:

- trening pamięci,
- trening podejmowania decyzji,
- trening kreatywnego rozwiązywania problemów.

Korzystanie z oferowanych działań prozdrowotnych, w tym:

- wykłady i pogadanki,
- spotkania z dietetykiem, lekarzem.

Korzystanie z oferowanych działań kulturalno-oświatowych, w tym:

- spotkania z ciekawymi ludźmi,
- uczestnictwo w imprezach organizowanych przez placówki kulturalne, piknikach, balach,

- warsztaty plastyczne,
- robótki ręczne,
- zajęciach muzycznych, teatralnych itp.

Moje umiejętności:

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

Moje zainteresowania:

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

Osoba upoważniona do kontaktów w razie nagłych sytuacji:

Imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

telefon kontaktowy

Oświadczenie:

- 1) Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie zgłoszeniowej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- 2) Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Dzienny Dom „Senior+” współfinansowany jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

