



**Druk zapotrzebowania na wsparcie w ramach**

**Programu „Korpus Wsparcia Seniorów „ na rok 2025 - Moduł II  
Dotyczy usług teleopieki z wykorzystaniem opaski bezpieczeństwa**

Imię i nazwisko Seniora:.....

Adres zamieszkania Seniora:.....

Numer telefonu Seniora: .....

(możliwość podania numeru telefonu do opiekuna bądź osoby z rodziny)

Data urodzenia Seniora:.....

**1. Czy jest Pan/Pani mieszkańcem Gminy Ozorków ?**

- tak
- nie

**2. Czy jest Pan/ Pani osobą ?**

- samotną
- mieszkającą z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia
- z problemami związanymi z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia
  - po przebytych zabiegach
  - orzeczony stopień niepełnosprawności
  - inne (jakie?).....

**3. Czy uczestniczył/ła Pan/Pani w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 - Moduł II?**

- tak
- nie

**4. Czy jest Pan/Pani zainteresowana udziałem w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 – Moduł II ?**

- tak
- nie

**UWAGA !**

**Druk zapotrzebowania należy złożyć do GOPS Gminy Ozorków (Ozorków, ul. Wigury 14)**

**Złożenie druku zapotrzebowania nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem osoby do objęcia pomocą w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025 – Moduł II**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy-seniora  
lub opiekuna prawnego)

(odpowiedzi należy zaznaczyć znakiem „x” we właściwej kratce)