

Kwestionariusz osobowy uczestnika/uczestniczki Klubu „Senior+”**w Bodzechowie**

1.	Nazwisko i Imię	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	Telefon kontaktowy	
5.	Dane innej osoby upoważnionej do kontaktu (imię i nazwisko, telefon kontaktowy, stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania)	
6.	Inne istotne informacje	
7.	Zainteresowania	
8.	Oczekiwania	

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne z prawdą.

.....,dn.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

**Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Bodzechowie**

Wniosek o przyjęcie do Klubu „Senior +” w Bodzechowie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Klubu „Senior +” w Bodzechowie oraz umożliwienie korzystania z wszystkich form usług świadczonych przez Placówkę.

Oświadczam również, że jestem osobą nieaktywna zawodowo, w wieku 60+, zamieszkującą na terenie Gminy Bodzechów (zameldowaną na pobyt stały lub czasowy).

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. kserokopia decyzji właściwego organu tj.. ZUS, KRUS lub GOPS określając wysokość świadczenia (emerytury, renty lub zasiłku stałego),
2. kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności
3. kwestionariusz osobowy,
4. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach tj. podnoszących aktywność ruchową i integracyjnych.

Zaświadczenie lekarskie

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Zamieszkały/a

Stwierdzam :

- brak przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach Klubu „Senior+” w Bodzechowie.

Wystąpienie przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach Klubu „Senior+” w Bodzechowie w:

- zajęciach o charakterze edukacyjnym i kulturalnym oraz terapii zajęciowej
- zajęciach w zakresie aktywności ruchowej
- imprezach o charakterze integracyjnym : pikniki, wycieczki, spotkania okolicznościowe i międzypokoleniowe.

*proszę zaznaczyć właściwe pole

.....
(pieczęć i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie)