

Nr formularza (wypełnia GOPS na podstawie kolejności zgłoszeń)

Data oraz godzina złożenia wniosku

Deklaracja uczestnictwa w Klubie Senior+ w Smołdzińskim Lesie

Dane osobowe		
Adres zamieszkania i adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)		
Data urodzenia		
Posiadane orzeczenie o niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE	NIE <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE
Telefon kontaktowy		
Informacja o aktywności zawodowej	TAK <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE	NIE <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE
Osoba z trudnościami w poruszaniu	TAK <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE	NIE <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE
W ramach Klubu Senior+ chcę brać udział w:		
Zajęciach edukacyjnych, kulturalnych	TAK <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE	NIE <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE
Zajęcia sportowo – rekreacyjnych	TAK <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE	NIE <input type="checkbox"/> ZAZNACZ WŁAŚCIWE
Innych (jakich?)		

 (data i czytelny podpis)

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko)
deklaruję uczestnictwo w Klubie Senior+ w Smołdzińskim Lesie działającego w strukturze Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Smołdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub Senior+.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie Senior+ w Smołdzińskim Lesie , t.j.:

- ukończyłem/am 60 lat i jestem nieaktywny/a zawodowo*
- jestem mieszkańcem/ mieszkanką gminy Smołdzino*

.....
(data i czytelny podpis)

Pan/Pani.....
jest uczestnikiem/uczestniczką Klubu Senior+ w Smołdzińskim Lesie od dnia

.....
(data i czytelny podpis Kierownika GOPS)