

Formularz zgłoszenia do usługi „Transport”

w ramach projektu „Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne
świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych”.

1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi:

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

2. Preferowany przewóz uczestnika do miejsca docelowego i powrót do miejsca zamieszkania:

Dzienny Dom „Senior+”

Klub Seniora.....

Instytucji pomocowych.....

Ośrodek zdrowia.....

Urząd

Inne

3. Preferowany okres świadczenia usługi:

Data rozpoczęcia realizacji usługi:.....

Data zakończenia realizacji usługi:.....

4. Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

decyzja o skierowaniu do DDS+

oświadczenie o udziale w Klubie Seniora

oświadczenie lekarskie lub inne



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu Usług Społecznych oraz Regulaminem uczestnictwa w projekcie „*Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych*” i spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie jako odbiorcy usługi w celu zapewnienia wysokiej jakości usług, wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowanie przez CUS świadczonej usługi „Transport” w miejscach jej realizacji.

.....
*Podpis kandydata do projektu,
przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku

Udzielam / nie udzielam* Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych nieodpłatnego i nieodwołalnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem/wizerunkiem mego*
bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania w związku z uczestnictwem w projekcie pt.: „Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych”. Zgoda / brak zgody* obejmuje wykorzystanie, obróbkę, utrwalanie i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzonymi przez Wnioskodawcę działaniami w ramach projektu pt.: „Rozwój usług społecznych dla mieszkańców Miasta Łaziska Górne świadczonych w ramach Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych”.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis Uczestnika¹

*Niepotrzebne skreślić

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.

*Załącznik nr 8 do Regulaminu
rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*

Wniosek

Koordinator Indywidualnych Planów Usług Społecznych wnioskuję o przyznanie usługi „Transport”.....
w postaci preferowanego wsparcia:

Preferowane wsparcie	Planowany termin rozpoczęcia	Planowany termin zakończenia
„Transport”		

Uwagi:

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

.....
Pieczęć i podpis KIPUS-a

Potwierdzenie zakwalifikowania / nie zakwalifikowania do korzystania z usługi:
„Transport”

.....

Decyzja Organizatora Usług Społecznych:

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

Uzasadnienie nie zakwalifikowania do korzystania z usługi:

.....
.....

.....
pieczęć i podpis Organizatora Usług Społecznych