Załącznik Nr 2

do Regulamin przyznawania „opasek bezpieczeństwa”

w ramach Programu Osłonowego

„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022

dla Gminy Pyrzyce.

**WNIOSEK**

**o przyznanie „ opaski bezpieczeństwa”**

**składany przez opiekuna prawnego, kuratora, doradcy tymczasowego**

**(Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię/imiona i nazwisko: ………………………………………………………….……………..

Numer PESEL: ………….………………………………………………………………………

Adres: …….…………………………………………………………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………………

Adres do korespondencji : …….…………………………....………………………..…………

………………………………………………………………………………..…………………

Telefon kontaktowy : ………………………………………………………………….………

Adres e-mail:……………………………………………………………………..……………..

Oświadczam, iż spełniam jedno z poniższych kryteriów uprawniających mnie do uczestnictwa w Programie[[1]](#footnote-1):

 jestem osobą samotnie zamieszkującą i korzystającą z usług opiekuńczych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pyrzycach

 jestem osobą samotnie zamieszkującą i posiadającą aktualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu),

 przeprowadzono u mnie wywiad środowiskowy, na podstawie którego zasadne jest, aby z uwagi na stan zdrowia oraz trudną sytuację osobistą zostałam/-em objęta/-y wparciem.

**UWAGA: DO WNIOSKU WYMAGANE JEST DOŁACZENIE PRAWOMOCNEGO ORZECZENIA SĄDU O USTANOWIENIU OPIEKUNA LUB KURATORA.**

**Oświadczenie:**

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że w chwili obecnej mam ukończone 65 lat i zamieszkuję na terenie Gminy Pyrzyce.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w

niniejszym wniosku.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem przyznawania „opasek bezpieczeństwa” z Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce i akceptuję jego treść.
2. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Pyrzyce, dnia ................................. ………............................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach**

1. potwierdzenie o korzystaniu z usług opiekuńczych …………………………….

podpis i pieczęć pracownika

1. potwierdzenie pracownika socjalnego po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego dotyczące zasadności przyznania opaski

…………………………….

podpis i pieczęć pracownika

**Adnotacje urzędowe**

….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Na podstawie § 2 ust. 2 Regulaminu Programu Osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 dla Gminy Pyrzyce, będącego załącznikiem nr 1 do uchwały Nr XLVII/358/22 Rady Miejskiej w Pyrzycach. [↑](#footnote-ref-1)