Przemyśl, dnia ……………………………

………………………………………………….

(*imię i nazwisko Wnioskodawcy*)

…………………………………………………

…………………………………………………

(*adres zamieszkania Wnioskodawcy i numer telefonu*)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Leszczyńskiego 3**

**37-700 Przemyśl**

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO DZIENNEGO DOMU „SENIOR+”**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Dziennego Domu „Senior +” w Przemyślu i umożliwienia mi korzystania z oferty tej placówki. Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo w wieku powyżej 60 lat i zamieszkuję na terenie miasta Przemyśla.

Jednocześnie wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt w wysokości zgodnej z otrzymaną decyzją.

………………………………………..………...

( podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

* kserokopia decyzji właściwego organu tj. ZUS, KRUS określającą wysokość pobieranego świadczenia (emerytury, renty). (\*)
* zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach ruchowych tj. kinezyterapii, sportowo-rekreacyjnych i aktywizujących.(\*)

*(\*) właściwe pole zaznaczyć X*

Przemyśl, dnia ……………………..

**Z a ś w i a d c z e n i e l e k a r s k i e**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………...

Adres …………………………………………………………………………………………...

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………….

Stwierdzam:

* brak przeciwskazań medycznych do udziału w zajęciach ruchowych w tym gimnastyki lub kinezyterapii w Dziennym Domu Senior + w Przemyślu (\*)
* występują przeciwskazania medyczne do udziału w zajęciach ruchowych w tym gimnastyki lub kinezyterapii w Dziennym Domu Senior + w Przemyślu (\*)

………………………………………………..

(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

*(\*) właściwe pole zaznaczyć X*

**Kwestionariusz zgłoszeniowy do Dziennego Domu Senior +**

**w Przemyślu**

**Imię i nazwisko** ………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………..

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………...

**A. Zakres usług świadczonych w Dziennym Domu Senior +:**

*(można zaznaczyć kilka pozycji)*

**Jestem Zainteresowana/y:**

1. Udziałem w zorganizowanych zajęciach ruchowych i sportowo- rekreacyjnych:

* gimnastyka
* zajęcia z fizjoterapeutą
* zajęcia taneczne
* spacery i wycieczki
* inne ( proszę podać jakie) ………………………………….

2. Udziałem w terapii zajęciowej:

* zajęcia muzyczne
* zajęcia plastyczne
* zajęcia kulinarne
* inne ( proszę podać jakie) ………………………………….

3. Udziałem w zajęciach edukacyjnych:

* treningi pamięci
* gry i zabawy myślowe

4. Udziałem w zajęciach kulturalno-oświatowych:

* uczestnictwo w wydarzeniach organizowanych przez Dom ( spotkania, przedstawienia)
* uczestnictwo w wydarzeniach organizowanych przez instytucje kulturalne miasta
* spotkania ciekawymi ludźmi

5. Udziałem w zajęciach z aktywizacji społecznej, w tym wolontariat pokoleniowy:

* spotkania integracyjne organizowane z okazji świąt
* czytanie prasy, książek
* oglądanie filmów, programów telewizyjnych
* gry towarzyskie
* wolontariat

6. Udziałem w spotkaniach ze specjalistami w zakresie poradnictwa:

* wykłady i pogadanki prozdrowotne
* spotkania z prawnikiem, psychologiem , pracownikiem socjalnym, policjantem

**B. Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach w Dziennym Domu Senior + w następujące**

**dni (wybrane dni proszę zaznaczyć w kratce krzyżykiem)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
|  |  |  |  |  |

**C. Deklaruję chęć spożywania posiłku w Dziennym Domu Senior +:**

Tak/Nie *(właściwe podkreślić)*

**D. Deklaruję, że mogę samodzielnie dotrzeć do dziennego Domu Senior +:**

Tak/Nie *(właściwe podkreślić)*

…………………………………

*(Podpis osoby składającej deklarację)*