|  |
| --- |
| **KARTA OSOBY POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA**Projekt socjalny - **Pomogę, bo mogę!** **Edycja III** – pomoc seniorom, osobom samotnym i niepełnosprawnym |
| IMIĘ I NAZWISKO: ………………………………………………………………………..adres zamieszkania:………………………………………………………………………. |
| tel. kontaktowy: …………………………………… |
| 1. Proszę wpisać w jakich dniach tygodnia oraz w jakich godzinach potrzebuje Pani/Pan pomocy wolontariusza: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. W jakim zakresie ma być świadczona pomoc: * spacer na świeżym powietrzu
* spędzanie czasu wolnego i rozmowa
* zrobienie drobnych zakupów
* towarzyszenie i pomoc np. w sprawach urzędowych
* inne …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………. |
|   …………………………………………. (podpis) |
| Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………. ……………..………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………..  |