|  |
| --- |
| **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: ………………………………………………………………………………………………………. ……………..………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………….. |