Załącznik nr 2 do Zrządzenia nr 19/2020

z dnia 25.02.2020 r.

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

(Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o przyjęcie do DDS)

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

(Adres zamieszkania)

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

(Telefon)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO DZIENNEGO DOMU SENIORA**

**W WIEPRZU**

w ramach propjektu pn. Utworzenie Dziennego Domu Opieki i Aktywizacji osób niesamodzielnych na terenie gminy Wieprz

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie do Dziennego Domu Seniora   
w Wieprzu i umożliwienia mi korzystania z oferty tej placówki. Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie: jestem osobą nieaktywną zawodowo, w dniu złożenia wniosku mam ..... lat, zamieszkuję na terenie Gminy Wieprz oraz jestem osobą niesamodzielną / wymagającą niewielkiej pomocy w czynnościach dnia codziennego.

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

(data, czytelny podpis kandydata)