



Załącznik nr 2

do Regulaminu Rekrutacji
Wspomagane Społeczności Mieszkaniowe
(WSM) PSONI Koło w Zgierzu

Zgierz, dnia.....

**WNIOSEK DO UCZESTNICTWA
W PROGRAMIE „SAMODZIELNOŚĆ – AKTYWNOŚĆ – MOBILNOŚĆ!”
WSPOMAGANE SPOŁECZNOŚCI MIESZKANIOWE
PSONI KOŁO W ZGIERZU**

Nazwisko i imię kandydata

Adres zamieszkania/pobytu

Data urodzenia.....PESEL.....

E – mail telefon.....

Wnoszę o przyznanie miejsca zamieszkania we Wspomaganej Społeczności Mieszkaniowej PSONI Koło w Zgierzu. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z programem Samodzielność – Aktywność – Mobilność: Wspomagane Społeczności Mieszkaniowe i spełniam wymogi do uczestnictwa w nim.

.....
(podpis przyjmującego wniosek)

.....
(podpis kandydata/ pełnomocnika/opiekuna prawnego)

W załączeniu:

1. Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wydany przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności
2. Decyzja Wojewódzkiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności określające potrzebę poziomu wsparcia.
3. Zaświadczenie lekarskie (wypełniony załącznik nr 5)
4. (Jeśli dotyczy) Decyzja Sądu Rodzinnego o ubezwłasnowolnieniu: TAK NIE*
Jeśli tak: ubezwłasnowolnienie: całkowite / częściowe *
5. (Jeśli dotyczy) Imię i nazwisko opiekuna prawnego - Zaświadczenie o opiece prawnej.
6. Katalog usług (wypełniony załącznik nr 3),
7. Oświadczenie o dochodach (wypełniony załącznik nr 4)
8. Zaświadczenie z placówki dziennej o zakresie korzystania z jej usług.
9. Zgoda/klauzula na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji (podpisany załącznik nr 7)
10. Oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji wzoru umowy o użyczenie lokalu w WSM (podpisany załącznik nr 8)

* *właściwe podkreślić*