*Zielona opieka – gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim*

**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**PODOPIECZNY**

**Dane podopiecznego:**

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

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr, poczta) …………………….…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………………………

Telefon …………………………………………………… E-mail ……………………………………………………………………

**Warunki podstawowe**

Oświadczam, że:

* jestem osobą niesamodzielną, gdyż ze względu na podeszły wiek/stan zdrowia/niepełnosprawność\* wymagam opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania podstawowych czynności dnia codziennego\*\*

**Warunki dodatkowe**

Oświadczam, że:

* posiadam orzeczenie o niepełnosprawności ważne do………………………………… (podać datę),
* mój dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (nie przekracza kwoty 951,00 zł na osobę samotnie gospodarującą lub 771,00 zł na osobę w rodzinie),
* korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywieniowa 2014-2020.

**Dodatkowe informacje**

Oświadczam, że:

* jestem osobą niepełnosprawną ruchowo, poruszającą się na wózku inwalidzkim,
* jestem osobą niepełnosprawną ruchowo, poruszającą się o kulach lub z pomocą balkonika,
* jestem osobą z dysfunkcją wzroku: niewidomą / słabo widzącą / z chorobami oczu np. jaskra, zaćma\*,
* jestem osobą z alergiami pokarmowymi,
* jestem osobą wymagającą specjalistycznej diety ze względu na chorobę, np. cukrzyca, celiakia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu pn. „Zielona opieka – gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim” (zgodnie   
z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r.   
Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Powyższe dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym co potwierdzam własnoręcznym podpisem

…………….……………………………………………………

miejscowość, data, podpis podopiecznego   
lub opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wg Barthel podstawowe czynności w życiu codziennym to: spożywanie posiłków; przemieszczanie się (z łóżka na krzesło i z powrotem); utrzymanie higieny osobistej; korzystanie z WC; mycie, kąpiel całego ciała; poruszanie się po powierzchniach płaskich; chodzenie po schodach; ubieranie się   
i rozbieranie; kontrolowanie oddawania stolca; kontrolowanie oddawania moczu