



Projekt pt.: "Dobre miejsce" nr RPPD.07.02.01-20-0048/19 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO DZIENNEGO DOMU POMOCY/MIESZKANIA WSPIERANEGO

### I. Dane ogólne:

Imię/ imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
Seria nr dowodu	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

### II. Dane dotyczące statusu kandydata:

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	
Symbol przyczyna niepełnosprawności	
Organ wydający orzeczenie	
Data ważności orzeczenia	
Status na rynku pracy	
ubezwłasnowolnienie	
Pobieranie renty	

### III. Dane dotyczące wykształcenia i doświadczenia kandydata:

Dane dotyczące placówki edukacji jaka została ukończona	
Ostatnia diagnoza orzeczenia o kształcenia specjalnego wydana przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną	
Uczestnictwo w różnych formach zorganizowanej terapii	

### IV. Dane dotyczące stanu zdrowia:

Ogólny stan zdrowia	
---------------------	--



Projekt pt.: "Dobre miejsce" nr RPPD.07.02.01-20-0048/19 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Epilepsja	
Alergie	
Wady serca	
Niedowłady, trudności w zakresie poruszania się	
Wady słuchu	
Wady wzroku	
Przyjmowane leki	
Uczestnictwo w formach rehabilitacji	
Diagnozy medyczne	

#### V. Charakterystyka uczestnika

Ulubione formy aktywności	
Aktywność	
Zachowania trudne	
Formy komunikacji	
Dystraktory	
Zainteresowania	
Inne ważne informacje	

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kandydata/opiekuna prawnego