



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY<sup>1</sup>

dot. pobytu oraz udziału w zajęciach organizowanych w Dziennym Domu „Senior-WIGOR  
w Modliborzycach przy ul. Armii Krajowej 11A

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

Adres zameldowania.....

.....

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania):.....

.....

Telefon kontaktowy:.....

Telefon do osoby bliskiej:.....

Aktywność zawodowa:

- ☐ Osoba nieaktywna zawodowo ( np. emeryt, rencista itp.)
- ☐ Osoba aktywna zawodowo

Status mieszkaniowy:

- ☐ Osoba zameldowana i mieszkająca na terenie gminy Modliborzyce
- ☐ Osoba zamieszkująca, ale nie zameldowana w gminie Modliborzyce

Struktura gospodarstwa domowego:

- ☐ Osoba samotna ( bez rodziny)
- ☐ Osoba samotnie gospodarująca ( rodzina wspólnie nie zamieszkująca)
- ☐ Osoba zamieszkująca z rodziną

Posiadane dysfunkcje:

- ☐ Ruchowe
- ☐ Neurologiczne
- ☐ Wzroku
- ☐ Słuchu
- ☐ Dementyjne



○ Inne,(jakie?).....

Zainteresowanie świadczeniami w Dziennym Domu „Senior-WIGOR” usługami:

- gorący posiłek oraz inny posiłek przygotowywany w ramach terapii kulinarnej,
- pomoc w załatwianiu spraw urzędowych,
- pomoc przy formalnościach związanych z korzystaniem programów i instytucji pomocowych osobom starszym i niepełnosprawnym np. PFRON
- Udział w zorganizowanych zajęciach ruchowych, w tym w:
  - gimnastyce,
  - kinezyterapii,
  - zajęciach tanecznych,
  - nornic walking,
  - Zajęciach sportowo-rekreacyjnych ( np. festyny, wycieczki)
- Udział w terapii zajęciowej o charakterze:
  - kulinarnym,
  - plastycznym,
  - krawiecko-dziwiarskim,
  - ogrodniczo- bukieciarskim,
  - muzykoterapii,
- Udział w zajęciach klubowych, w tym:
  - biblioterapii i czytaniu prasy,
  - korzystanie z komputera i zasobów internetowych,
  - oglądanie filmów i programów telewizyjnych,
  - grach towarzyskich,
  - spotkaniach integracyjnych organizowanych m.in. z okazji świąt, imienin itp.,
- Korzystanie z pomocy psychologa,
- Korzystanie z oferowanych działań prozdrowotnych, w tym:
  - kontakt z pielęgniarką
  - wykłady i pogadanki,



- spotkania z dietetykiem,
- kontakt z uczniami i studentami odbywającymi praktyki na kierunkach medycznych i opiekuńczych,
- o Trening dnia codziennego, w tym:
  - pranie,
  - prasowanie,
  - sprzątanie,
  - przygotowywanie posiłków,
  - zmywanie,
  - Kalkulator finansowy gospodarstwa domowego ( umiejętność dokonywania zakupów, opłat itp.)
- o Korzystanie z oferowanych działań kulturalno- edukacyjnych, w tym:
  - spotkania z ciekawymi ludźmi,
  - uczestnictwo w imprezach organizowanych przez instytucje kulturalne miasta,
  - wykłady i pogadanki na różne tematy,
  - współpraca z organizacjami pozarządowymi,
- o Udział w aktywizacji społeczno- międzypokoleniowej,
- o Korzystanie z dowozu ( dla osób niepełnosprawnych).

**Na podstawie informacji uzyskanych z niniejszego formularza<sup>2</sup> wstępna rekrutacja  
została zakończona pozytywnie/negatywnie<sup>3</sup>**

Uwagi

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

.....  
Data i czytelny podpis zgłaszającego

.....  
data i czytelny podpis osoby

dokonującej wstępnej rekrutacji