

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów”
na rok 2026 dla mieszkańców Gminy Kraśniczyn.

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

1. Chcę/ nie chcę* uczestniczyć w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026 dla mieszkańców Gminy Kraśniczyn – usługa Teleopieki Moduł II - forma opieki na odległość za pomocą opaski bezpieczeństwa.
2. Chcę/ nie chcę* uczestniczyć w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026 dla mieszkańców Gminy Kraśniczyn – usługa opiekuńcza sąsiedzka – Moduł I
3. Zostałem poinformowany/a, że w/w Program realizowany jest w związku z Programem Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026.

.....

*niepotrzebne skreślić